


W. 2. 23

8,357/B

H. x1

19/16

2



Digitized by the Internet Archive
in 2017 with funding from
Wellcome Library

<https://archive.org/details/b29305573>

OORDEELKUNDIGE BESCHRIJVING

VAN EENIGE DER VOORNAAMSTE

HEELKUNDIGE OPERATIEN.

OORDEELKUNDIGE BESCHRIJVING
VAN EENIGE DER
VOORNAAMSTE
HEELKUNDIGE OPERATIEN,

VERRIGT IN HET
NOSOCOMIUM ACADEMICUM

TE
GRONINGEN,
VAN NOVEMBER 1810 TOT NOVEMBER 1815,

DOOR

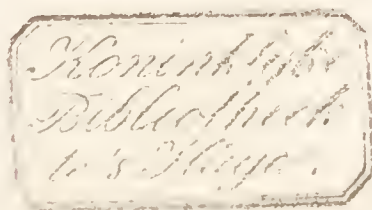
P. HENDRIKSZ;
MEDICINÆ ET CHIRURGIÆ DOCTOR
EN LECTOR IN DE HEELKUNDE
AAN DE HOOGESCHOOL
TE GRONINGEN,

Lid van de Provinciale Commissie van Geneeskundig
Onderzoek en Toevoorzigt, van de Plaatselijke Com-
missie van Geneeskundig Toevoorzigt, en van het
Genootschap ter bevordering der Heelkunde
te Amsterdam.

Met platen.

TE GRONINGEN,

bij R. J. SCHIERBEEK, Boekverkooper,
1816.



UNIVERSITY OF MICHIGAN LIBRARY

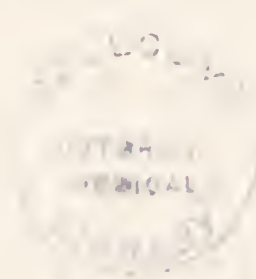
1917

1917

1917

1917

1917



1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917





*T*oen de ontijdige dood van den verdienstelijken Hoogleeraar MULDER, in November 1810, onze Hooge School zoo regtmatig in rouw had gedompeld, werd ik door Heeren Curatoren verzocht, om gedurende de vacature, niet slechts de verzorging van het evengenoemd Nosocomium, maar ook het onderwijs in de Heelkunde, op mij te nemen.

Niet zonder huivering aanvaardde ik deze taak: en was dit wel te verwonderen? Moesten de groote talenten, de gevestigde roem van mijnen voortreffelijken voorganger — eenen man wiens aandenken mij, en alle zijne vrienden, tot op dit oogenblik dierbaar en eerbiedwaardig gebleven is — en de groote afstand, die er als zoodanig tusschen hem en mij bestond, mij niet afschrikken? Op welken grond toch kon ik mij beloven, in dezen gewigtigen post, aan mijn eigen gevoel van eer en aan de verwachting van
mij-

miine begunstigers te zullen voldoen, op eenen tijd, wanneer nog de uitgebreide bekwaamheden van den uitmuntenden MULDER zoo versch in ieders geheugen lagen?

In het volgende jaar kwam de Hoogleeraar BAKKER, herwaarts beroepen, aan deze Hoogeschool vergoeden, wat zij in MULDER verloren had. De menigvuldigheid der vakken van dien Hoogleeraar (zijnde deze door de verdere uitbreiding van het Nosocomium voor de Chirurgie en Kroedkunde aanmerkelijk vermeerderd) en het belang, hetwelk die Hoogleeraar daarin stelde, om alle vakken met de meeste naauwgezetheid ten nutte van deze Academie te vervullen, deden zijn Hooggeleerde de noodzakelijkheid inzien, dat alle takken van onderwijs jaarlijks werden gehouden, het welk te voren, zelfs bij eene mindere uitgebreidheid van de-zelve, nimmer geschied was.

De overtuiging van de onmogelijkheid, dat door éenen mensch naar eisch aan deze behoefte voldaan konde worden, deed den Hoogleeraar BAKKER verder besluiten, om aan de medische faculteit eene voordragt te doen, ten einde de vervulling van het Heelkundig vak door mij werde voortgezet. Deze voordragt, door de Geneeskundige Faculteit bekrachtigd, en aan den toenmaligen Grootmeester der Universiteit ingezonden, had ten
ge-

gevolge, dat ik geautoriseerd werd, om met het Heelkundig onderwijs, zoo als dit tot hiertoe door mij gehouden was geworden, te continueren.

Daar ik nu in de gelegenheid was, bij voor komende zwarigheden met den Hoogleraar BAKKER, mijnen hoog geschaten vriend, te raadplegen, vond ik geene redenen, om deze betrekking van de hand te wijzen.

Ik ben derhalve met de waarneming van het Nosocomium Chirurgicum, en het heelkundig onderwijs voortgegaan, tot aan de organisatie der Academie in 1815; wanneer ik, bij besluit van Z. M. onzen geliefden Koning, ben benoemd geworden tot Lector in de Heelkunde aan deze Hoogeschool; en tot op dit tijdstip gaan de waarnemingen, welke het onderwerp van dit geschrift uitmaken.

Van alle operatien, welke in dit tijdvak door mij in het Nosocomium verrigt zijn, heb ik slechts de vier voornaamste uitgekozen, wijl de overige, zoo ten aanzien van de gevallen zelve, als van de wijze van opereren, mij niet belangrijk genoeg voorkwamen, om door den druk gemeen gemaakt te worden.

Bij de ontvouwing van mijne onderwerpen, heb ik gemeend in de eerste plaats te moeten zorgen voor een getrouw verhaal van het voorgevallene, en mij verplicht geoordeeld de uitkomsten

ten niet gunstiger op te geven, dan zij wezenlijk geweest, en, bij de openbare behandeling naar den aard van een Academisch hospitaal, door velen gezien zijn.

In de tweede plaats heb ik getracht, de waarheid zoo eenvoudig en zoo duidelijk voor te dragen, als in mijn vermogen was. Ontmoet men echter nog gebrekkige plaatsen in mijn voordragt of taal, dan vertrouw ik, dat men, uit aanmerking van mijne veelvuldige beroepsbezigheden, de heuschheid zal hebben, dezelve goedgunstig te verschoonen.

Mogt dit werkje iets bijdragen tot bevordering van de Heelkunst, en het geluk van het lijdend menschdom, waar aan zij dienstbaar is!



I N H O U D.

EERSTE HOOFDDEEL,

Over de Steensnijding, pag. 1.

TWEEDE HOOFDDEEL,

Over de Operatie van de Cataraat, pag. 42.

DERDE HOOFDDEEL,

Over de Afzetting der Ledematen, pag. 72.

VIERDE HOOFDDEEL,

Over het wegnemen der Ballen (Castratio) pag. 94.

D R U K - F E I L E N.

bladz. 2 reg. 2 van onderen *staat* et tires *lees* et tirer.

—— 46 bovenste regel — is? eene — is eene.

—— 47 reg. 6 van boven — capfal — capfel.

—— 76 — 23 ——— *hijdrargiri* — *hijdrargijri*.

—— — 24 ——— van de *quercus* — van den *quercus*

—— 89 bovenste regel — stelet — filet.

—— 107 reg. 17 van boven — vinden; in — vinden in.

—— 110 — 16 ——— andero — andere.

—— 111 — 15 ——— meested — meesten.

—— 112 — 8 ——— opflopemde — opflorpende.

—— — 23 ——— obforptie — abforptie.

OORDEELKUNDIGE BESCHRIJVING

VAN EENIGE DER

V O O R N A A M S T E

HEELKUNDIGE OPERATIEN.

EERSTE HOOFDDEEL.

Over de Steensnijding.

Onder alle heerkundige kunstbewerkingen is er mogelijk geene, welke op zoo vele verschillende wijzen verrigt is, en waarloe zoo vele en verschillende werktuigen uitgedacht zijn, dan de Steensnijding.

Van hier de verschillende benamingen van operatie met den *grooten* en *kleinen* toefel, als mede de *hooge* en *zijdelijke* steensnijding: benamingen, afgeleid van de plaats, alwaar, of van het meerdere of mindere getal, en de zamengefteldheid van werktuigen, waarmede dezelve gedaan werd.

Van alle deze bewerkingen heeft men, federt den tijd, dat de ontleedkunde, tot meerdere volkomenheid gebragt, haar licht over de heerkunde begon te verfpreiden, de *zijdelijke* behouden; ofschoon men fomtijds uit noodzakelijkheid, fomtijds ook wel uit voorkeur, de *hooge* Steensnijding heeft gebezigd.

Voor *Celsus* tijd vindt men van deze kunstbewerking geene beschrijving, en hetgeen hij zelf daarvan zegt (*a*), is zeer onvolledig.

In den jare 1555 heeft de Romeinsche geneesheer *MARIANNUS SANCTUS* (*b*) voor het eerst eene meer duidelijke beschrijving van dezelve gegeven. Hij bediende zich van eene catheter of gegroefde sonde, door hem *Itinerarium* genoemd, als mede van eene regte, vrij breede, aan ééne zijde snijdende bistorie, genoegzaam gepunt, om gemakkelijk in de sonde voort te glijden, en doorsneed daarmede alleen het voorste en onderste gedeelte der *Urethra*. De vrees voor het gevaar, van den hals der blaas te kwetsen, deed hem gebruik maken van verwijdende werktuigen, waardoor hij dat deel zoo lang uittrekte, tot dat hij in staat was, eenen conductor en vervolgens eene tang in de blaas te brengen.

Deze methode werd algemeen gevolgd tot aan 1702, wanneer *FRÈRE JACQUES DE BAULIEU* zijne manier van Steensnijden bekend maakte (*c*), die de *zijdelijke* genaamd werd, omdat de insnijding schuins, aan de linkerzijde van het *Perinaeum* ge-

(*a*) Lib. 7. Cap. 26. de Medicina.

(*b*) Libellus aureus de lapide e vesica, per incisionem extrahendo.

(*c*) Nouvelle Methode de Tailler, et tires la Pierre de la vessie.

gemaakt werd. Hij doorsneed niet alleen de *Urethra*, maar ook den hals van de blaas, en zegt zelfs, met eenen gelukkigen uitslag het niet gering getal van vier duizend vijf honderd lijdens geopeerd te hebben.

De voornaamste heilkundigen van Frankrijk, Duitschland, Engeland en Holland volgden zijne methode, in zoo verre de plaats betreft, alwaar de insnijding geschiedde, maar geenszins ten aanzien van de handgrepen, noch van de werktuigen. Ieder bijkans, die eenigen naam in het Steensnijlen heeft verkregen — en welk een aantal mannen van de grootste verdiensten zou hier de achttiende eeuw niet kunnen opnoemen! — (ieder bijkans, zeg ik) bezigde zijne eigene werktuigen, of handgrepen.

Zoo ontstonden (om maar weinige aan te halen) de Methode's van LE DRAN, LE CAT, LOUIS, SHARP, HAUKENS, CHESELDEN, CLINE, RAU, KLEIN, enz.

Alle deze verschillende manieren, voorgeschreven en in het werk gesteld door beroemde mannen, en met eenen meerder of minder gunstigen uitslag bekroond, moesten van zelf ieder beginnenden heilkundigen, die zich op het operative gedeelte der kunst toeleide, in het doen eener keuze belemmeren. En dit duurde, dit moest natuurlijk zoo lang duren, tot dat er eene methode werd voorgedragen, welke op eene beslissende wijze alle, die er tot nog toe bestonden, overtrof,

en de voordeelen van welke zoo wel theoretisch bewezen, als praktisch bevestigd konden worden.

Niets kan dus voor de Heelkunde wenschelijker zijn, dan te dezen opzichte dat standpunt bereikt te zien, van waar de volgende vraag affirmatief kan beantwoord worden :

Is er eene methode van Steensnijden, welke alle tot nu toe bekende, zoo in eenvoudigheid, als in doelmatigheid, overtreft, en wier meerdere voortreffelijkheid zoo wel theoretisch bewezen, als praktisch bevestigd kan worden?

Zal men aan eenige manier van opereren deze voordeelen teekennen, dan moet dezelve, mijns bedunkens, de volgende vereischten insluiten :

I. Het getal van werktuigen moet zoo gering zijn, als mogelijk is.

II. Dezelve moeten, nevens de meeste eenvoudigheid, de hoogste doelmatigheid in zich vereenigen, opdat men daarmede geene deelen kwetsen, dan die noodwendig moeten doorsneden worden.

En juist deze vereischten meen ik te vinden in de methode van LANGENBECK.

De *apparatus* van werktuigen is zoo klein mogelijk: eene *sonde*, een *steenmes* en eene *tang* bevatten den geheelen toetsel. Ieder dezer werktuigen is zoo eigenaardig, zoo doeltreffend uitgedacht, dat men in alle gevallen, waar de afhaling
van

van den steen mogelijk is, geen grooter aantal behoeft; terwijl men tevens, door aan dezelve slechts eenige verandering, met betrekking tot de grootte, te geven, daarmede voorwerpen van allerlei leeftijd kan opereren; gelijk ik in de hierna te meldene gevallen zal aantoonen.

Dat eene ruime blaasfneede van het grootste belang is, hebben velen voor lang reeds waargenomen, uitgezonderd die genen, welke door eene verkeerd geplaatste schroonvalligheid of miskenning van het genezend vermogen der natuur, de wonden van de blaas, die van derzelfver hals, en van de voorstlander-klier voor allergevaarlijkst hielden; en daarom de blaaswonden óf zoo klein maakten, dat de kunstbewerking haar doel miste, of de te kleine opening door verschillende verwijdende werktuigen trachtten te vergrooten, waardoor de vezelen uitgerekt, verland en verscheurd werden, zoo dat er gevaarlijke toevallen op de operatie volgden.

De groote CAMPER, het voordeel van eene ruime blaaswonde inziende, ried daarom ook eene meer gebogene sonde aan, waardoor de *Prostata* en de hals der blaas meer naar buiten gedreven, en tegen de sonde bepaald werden, opdat zij niet zoo ligt voor het mes zouden wijken.

Deze gedaante der sonde van LANGENBECK, derzelfver meerdere dikte, dan de gewone, gevoegd bij de meerdere breedte van het steenmes, zoowel,
3 als

als de rigting, welke men, naar het voorschrift van LANGENBECK aan de snede moet geven, maken, dat men de blaasfneede, door CAMPER, die de methode van LE DRAN en LE CAT tot basis heeft genomen, op zijn hoogst op $10\frac{1}{2}$ lijnen bepaald (d), gemakkelijk, en zonder gevaar van aanzienlijke deelen te kwetsen, tot 21 lijnen kan brengen.

Welk een voordeel aan eene dusdanig vergroote snede verbonden is, kan men ligtelijk beoordeelen, als men overweegt, dat er voormaals steenen, zelfs van eene aanzienlijke grootte, met een gelukkig gevolg zijn uitgebragt, offchoon de blaaswonde de ruimte van $10\frac{1}{2}$ lijnen niet overtrof.

Het voordeel van LANGENBECKS aanmerking ten opzichte van de steentang, welke hij wil, dat alleen aan deszelfs vooreinde zal getand wezen, valt zoo zeer in het oog, dat men zich er waarlijk

-
- (d) CAMPER zegt: „in een bejaard en matig groot man „is de geheele afstand van den *Bulbus Urethrae* tot „ten einde de *Prostata* groot 1 $\frac{1}{2}$ duimen of 21 lij- „nen, dat is van den waterweg, zoo verre die „zonder *Bulbus* is, en de *Prostata* te zamen.” Zie *Mengellijsten over de Steengroeiing en derzelver heelwijze* bl. 69; vergeijk hiermede *Tab. III Fig. II. en III* van zijne *Demonstrat. Anat. Pathologicae*.

Volgens de methode van LANGENBECK doorloopt de wond deze deelen geheel, wijl men het mes dadelijk achter den *Bulbus* in de *Urethra* insleeft, en van daar zijdelijk de geheele *Prostata* doorklieft, waardoor men dan zeker is van eene wonde van 1 $\frac{1}{2}$ duimen of 21 lijnen.

lijk over verwonderen moet, hoe men niet dadelijk, na dat de tangen ter afhaling van den steen in gebruik zijn geraakt, op dit denkbeeld is gekomen.

Daar men in het werk van LANGENBECK zelf eene zeer naauwkeurige vergelijking en beoordeeling van de voordeelen aantreft, welke zijne methode boven alle andere aanbiedt, acht ik, mij gevoegelijk van iets dergelijks te kunnen onthouden. Stiptelijk zijne methode gevolgd zijnde, zal ik mij insgelijks onthouden van de beschrijving der operatie zelve, wijl ik toch in beide gevallen niet anders zoude kunnen doen, dan herhalen hetgeen men in dit voortreffelijk werk daaromtrent vindt. Waarvoor ik nog te minder reden zie, dewijl hetzelfde door onzen kundigen landgenoot VAN INGEN in onze taal is overgebracht. Ik verwijze derhalven een ieder, die in dit gedeelte der Heelkunde eenig belang stelt, naar het met even zoo vele naauwkeurigheid en klaarheid, als gezond oordeel geschreven werk van LANGENBECK zelve. Men vergelijke zijne grondstellingen met zijne ontleedkundige beschrijving der deelen, die in deze kunstbewerking moeten doorsneden worden; maar bovenal toetse men dezelve aan de ervaring, ten einde zich volkomen te overtuigen van de waarheid, dat zijne methode zoo in eenvoudigheid, als in doelmatigheid, alle andere overtreft, en dat derzelve voordeel zoo wel

theoretisch bewezen, als praktisch bevestigd kan worden.

De aanmerking van VAN INGEN, om eerst den vinger, welke tot conductor van de tang zal dienen, op de sonde in de blaas te brengen, alvorens men de sonde uitneemt, is mij voorgekomen zeer gegrond te zijn, en alle aanbeveling te verdienen.

Men vergunne mij ten besluite nog deze aanmerking: Is het voor de meeste heilkundige kunstbewerkingen van het hoogste aanbelang, dezelve eerst herhaalde malen op lijken te beproeven, dit is bovenal toepasselijk op de Steensnijding: immers is het mij voorgekomen, dat men zich de handigheid, om de sleuf der sonde te treffen, en het mes onbescroomd tot aan derzelve einde daarin voort te schuiven, zoo wel, als de naauwkeurige vertegenwoordiging van de lijn, die het mes moet doorloopen, niet volkomen kan eigen maken, dan door veelvuldige proefnemingen. Het is in eene zaak van zoo veel aanbelang niet genoeg, dat men *wete*, hoe de operatie geschieden moet, maar men dient er ook zedelijk van overtuigd te zijn, dat men dezelve werkelijk kan *doen*.

W A A R N E M I N G E N.

E E R S T E G E V A L.

JAN WICHMAN, oud 6 jaren, het negende en op één na jongste kind van gezonde ouders, was van zijne geboorte af aan zwak en sukkelende geweest. Toen hij ruim twee jaren oud was, ontdekten zijne ouders, dat hij somtijds bij het waten pijnlijk en lastig was. Dit verergerde van tijd tot tijd. Onderfcheidene Geneesheeren werden geraadpleegd, en daar de oorzaak der ziekte nu eens aan eene rheumatieke ongesteldheid, dan eens aan wormen toegeschreven werd, diende men verschillende geneesmiddelen toe, zonder eenige verandering te wege te brengen.

Intuschen vermeerderde de pijnlijke pis-ontlasting, vergezeld van aanhoudende koorts, verlorenen eetlust en algemeene vernagering.

In dezen toestand werd de Hoogleeraar THUES-SINK geraadpleegd, die aanstonds op het vermoeden van het aanwezen eens blaassteens kwam, en den lijder naar mij zond, om door het sonderen der blaas in dezen meerdere zekerheid te bekomen. Dit had plaats in het laatste van het jaar 1812.

De uitermate gevoelige lijder werd onophoudelijk door de hevigste pijnen gefolterd. Het ligchaam was uitgeteerd; het aangezicht bleek en in-

gevallen; de oogen, hoewel diep in de oogholten ingezonken, waren levendig en vurig; de eetlust zeer gering; de pols klein en snel; de buik sterk ingedrukt. Sedert anderhalf jaar had hij niet meer kunnen staan, maar moest bestendig op den rug liggen, zoodanig dat het hoofd voorovergebogen, de kin op de borst lag, en de dijen sterk tegen den buik waren opgetrokken.

De groote pijnlijkheid van den lijder, alsmede zijne vrees voor de geringste beweging en aanraking, maakten het onderzoek met den *catheter* ten uiterste moeilijk, zoo dat ik eerst na verloop van eenigen tijd, en na herhaalde pogingen in staat geraakte, door het inbrengen van eenen *catheter* mij te overtuigen, dat er een steen in de blaas aanwezig was. De herhaling van dit onderzoek, in tegenwoordigheid van den Hoogleeraar BAKKER, verschaftte ons te dezen opzichte de volkomenste zekerheid.

Het ongunstige jaargetijde, de aanhoudende koorts, alsmede de zeer groote krachteloosheid van den lijder deden ons besluiten, om, alvorens tot de kunstbewerking over te gaan, het lichaamsgefiel, zoo mogelijk, in eenen voor de operatie meer gunstigen toestand te brengen, eensteels door eenen geschikten leefregel, anderdeels door het gebruik van geneesmiddelen; welke laatste bij afwisseling bestonden uit *oleosa*, *anodijna*, *acida mineralia*, de *cort. peruv.*: enz.

De

De tegenzin van den lijder tegen geneesmiddelen en zijn afkeer van eten (weigerende dezelve, behalve een weinig melk, volstrekt alle voedsel) stonden ons voornemen in den weg. De ontlasting van de pis werd iederen dag pijnlijker en moeilijker, zoo dat hij niet dan met de hevigste smerten, en onder het aanhoudend wrijven en uitrekken van den *penis* (in de bovengemelde houding van het ligchaam) eenige droppels, altijd met bloed vermengd, konde ontlasten.

Vernits wij in dezen toestand eenen kort aanstaanden dood voor onvermijdelijk hielden, in gevalle de kunstbewerking nog langer werd uitgesteld, besloten wij, ofschoon de verregaande kracheloosheid en vermagering van den lijder schier aan eenen goeden uitslag deden wanhopen, de operatie te ondernemen, te meer, dewijl wij daartoe niet weinig aangemoedigd werden door den aandrang van de ouders zelven.

Deze, door de langdurige ellende van het voorwerp hunner liefde tot zulk eenen hoogen trap van hopeloosheid gebragt, dat hun de spoedige dood van hun geliefd kind nog wenschelijker voorkwam, dan de verlenging van deszelfs leven, zoo vol van het smertelijkste lijden, omhelsden gretig ons voorstel tot de kunstbewerking, ofschoon wij hun den gunstigen uitslag als zeer twijffelachtig voorstelden. Tot dit einde lieten wij den lijder op den 29 April 1813 in het Academisch Hospitaal

taal overbrengen, en de 5^{de} Mei werd tot de kunstbewerking bestemd. Daags te vooren schreef ik hem het volgend drankje voor:

R₂ *Aq. Coct.* $\bar{5}$ VIII.
Laud. Liq. Sydenh.
Spir. Nitr. Dule. aa 3 I.
Sijr. Sacchar $\bar{5}$ I.

M. D. Alle uren een paplepel vol.

Hierop volgde een rustige nacht. Vier uren voor de kunstbewerking werd een *clijma* geapplied, waarop een weinig *foeces* ontlast werden.

Ons tot de methode van LANGENBECK, als de doelmatigste, bepaald hebbende, verrigtte ik ten 12 ure des morgens de operatie, bijgestaan door den Hoogleraar BAKKER, in tegenwoordigheid van de studenten dezer Hoogeschool, met de werktuigen, door den Heer LANGENBECK uitgedacht en beschreven, verkleind naar evenredigheid van het voorwerp, met het gevolg, dat ik den steen, op plaat I. fig. I. in deszelfs natuurlijke grootte afgebeeld, vrij gemakkelijk naar buiten bracht, en er zich naauwelijks meer dan één lepel vol bloeds ontlaste.

De blaas bleek, bij het onderzoek met den vinger, zeer zamengesrokken en verhard te zijn. Ik injecteerde de wond met laauw gerstewater, overdekte dezelve met droog plukfel en eenen drukdoek, bevestigd door het T verband. Te-

Tegen den avond was er aanmerkelijke koortsverheffing met hitte en dorst.

6 Mei, 2^{de} dag.

Des nachts een weinig rust; de wond was pijnlijk; er ontlastte zich met de pis veel slijm uit dezelve. Geen eetlust, aanhoudende, doch niet zeer hevige koorts, snelle zwakke pols.

7 Mei, 3^{de} dag.

De lijder was onrustig en zeer zwak; de koorts aanhoudend; geen eetlust; hij kon nu lijden, dat men zijne beenen uitstreckte; om het van één wijken der lippen van de wond bij de aanhoudende beweging, welke de lijder maakte, te beletten, leidde ik eenen in de lengte dubbeld gevouwenen handdoek om de heupen en dijen aan.

R_x Cort. Peruv. fl. ℥β.

Coq. in s. q. aq. ad col. ℥v.

Adde Sijr. C. aurant ℥i.

Alle 2 uren een lepel.

8 Mei, 4^{de} dag.

De nacht was rustiger; de wond pijnlijk; aanhoudende ontlasting van slijm uit dezelve; een weinig

nig ettering; geen eetlust; aanhoudende koorts; snelle zwakke pols; geene ontlasting. Om het 1½ uur werd een lepel vol van het bovengemeld *decoctum* toegediend, des avonds een *clijma* geap-
pliceerd.

9 Mei, 5^{de} dag.

Meerdere rust; geen eetlust; beflagen tong; geen stoelgang; een weinig ontlasting van urine door den pisweg. Het *clijma* werd berhaald.

10 Mei, 6^{de} dag.

Goede stoelgang; meerder slaap; minder koorts. Tot hiertoe had de lijder geen ander voedsel gebruikt, dan één eidoor daags, en een weinig waterchocolade. Hij gebruikte nu alle uren eenen lepel vol van het kina-drankje, en tusschen beide een weinig spaansche wijn.

11 Mei, 7^{de} dag.

Goede nachtrust; minder koorts; harde stoelgang; aanhoudende ontlasting van eene gele, slijmachtige stof uit de wond; weinige ettering; geene ontlasting van urine door den pisweg; de eetlust iets beter, zoo dat hij nu een weinig vleeschnat wilde nemen.

Van

Van den 12 tot den 18 Mei, 8^{ste} tot 14^{de} dag.

Alle omftandigheden verbeterden zich; de koorts werd minder, de tong zuiver, de eetlust beter; de wond begon zich op te vullen, en deszelfs randen te cicatriferen. Daar de pis zich nog alleenlijk uit de wond ontlastte, bragt ik derzelve randen, om dat de ontlasting van flijmachtige ftof verminderde, door kleefpleisters nader aan malkander, ten einde daardoor de ontlasting langs den natuurlijken weg te begunstigen.

De moeder, welke haar kind tot nu toe in het Hospitaal had opgepast, en welker talrijk huisgezin hare afwezigheid niet langer toeliet, verzocht, om den patient naar haar huis te mogen overbrengen, het geen wij haar inwilligden.

De genezing der wond ging zeer langzaam, zoodat dezelve niet voor in het laatste van Julij volkomen gefloten was. In dezelfde evenredigheid hernam de pis haren natuurlijken loop. Eerst in Augustus begon de lijder weder te gaan; sedert geniet hij eene volkomene gezondheid, en is thans zeer wel gevoed, en bijzonder levendig van aard.

T W E E D E G E V A L.

A . . . v a n H . . . , fcheepstimmermans knecht; oud 55 jaren, van een fterk en gezond ligchaamsgeftel, fomtijds in het gebruik van fterken drank

de

de palen der matigheid wel eens overschrijdende, kwam mij in de maand Augustus van het jaar 1815 raadvragen wegens moeilijkheid in het wateren, waaraan hij reeds vele jaren gefukkeld had, en hetwelk, vooral in de laatste maanden, zoodanig was toegenomen, dat hij thans niet dan droppelswijze, en dan nog met vele smert, zijn water konde ontlasten.

De staat van de *Urethra* onderzoekenle, vond ik, dat dezelve met eene zeer naauwe opening, welke geen gewoon stilet kon toelaten, aan de benedenzijde van de *glans* uitkwam, zijnde dit een aangeboren gebrek, onder den naam van *Hippospadia* bekend. Wijders verhaalde hij mij, dat hij, ongeveer acht jaren oud zijnde, op het onverhoedste belemmering in het wateren had gekregen, en kort daarop, gedurende vier en twintig uren, volstrekt geen water had kunnen kwijt raken; doch dat zich eensklaps een stukje van eene vleesachtige gedaante en zelfstandigheid, ter grootte van eene kleine erwte, uit den pisweg had ontlast, en hij na dien tijd volstrekt geene belemmering in de waterlozing had ondervonden, tot dat hij in zijn twintigste jaar eene *Gonorrhoea* bekwam, welke zeer lang had aangehouden, en waarvan hij de genezing verzuimd had.

Na dezen tijd had hij bespeurd, dat de straal bij het wateren dunner was, dan natuurlijk; zoo dat hij sedert ruim dertig jaren altijd eenen gerui-
men

men tijd ter ontlasting van het water noodig had; hetwelk vooral in de laatste jaren aanmerkelijk verergerd was. Tweemaal had hij waargenomen, dat zijn water met bloed vermengd was; altijd vertoonde zich hetzelfde slijmerig, en zettende in den pot, wanneer het eenigen tijd gestaan had, met eene vaste korst aan.

Bij aanhoudendheid had hij aandrang tot wateren, en leed daarbij veel door hevige pijn en perfsingen; voor het overige had zijne gezondheid bij dit alles niet veel geleden, schijnende hij niet zeer gevoelig of aandoenlijk van gestel.

Verskillende geneesmiddelen, door dezen en genen aangeraden, waaronder vooral de Haarlemmerolie, had hij langen tijd vruchteloos gebruikt; ook had hij verscheidene Geneesheeren met een even zoo onvoldoend gevolg geraadpleegd.

Hoewel vele der opgenoemde toevallen mij op het vermoeden bragten, dat hij een' blaassteen zoude hebben, kon ik, wegens de vernauwing van de *Urethra*, welke het inbrengen van eenen catheter ondoenlijk maakte, mij daarvan niet volkomen overtuigen.

Ik liet hem dan eerst verwijdende bougies inbrengen, tot dat, na verloop van veertien dagen, de *Urethra* (welke mij voorkwam alleenlijk aan het voorste gedeelte vernauwd te zijn) zoo verre verwijd was, dat ik een' dunnen catheter konde inbrengen.

De ontlasting werd hierdoor wel iets gemakkelijker, maar de gestadige aandrang tot, en de pijnlijkheid bij de ontlasting weinig verminderd.

Bij het inbrengen van den catheter stuitte ik, ter hoogte van den hals der blaas, op een hard ligchaam, hetwelk op het gehoor en gevoel alle kenteekens van eenen steen had.

Door aan den catheter zoodanig eene beweging te geven, dat deszelfs punt achterwaarts naar het *intestinum rectum* gerigt werd, gelukte het mij, langs de achterzijde van den steen, die dan tegen het holle gedeelte van den catheter lag, in de blaas te komen.

De wijsvinger van mijne linkerhand in den *anus* gebragt hebbende, voelde ik door het *intestinum rectum* zeer duidelijk de beweging van den catheter, en tevens een hard ligchaam van eene zeer aanzienlijke uitgebreidheid. Eene poging, om den catheter langs de voorzijde van den steen te brengen, met oogmerk, om denzelven daardoor achterwaarts tegen den in den *anus* gebragten vinger te drukken, ten einde deszelfs grootte en gedaante naauwkeuriger te beoordeelen, gelukte mij niet; even min was zulks mogelijk bij de volgende onderzoekingen. Welk eene rigting ik ook aan den catheter gaf, ik werd altoos door eenen onverwinnelijken tegenstand hierin gehinderd. Zoo veel echter bleek mij zeer duidelijk, dat de steen eene buitengewone grootte had.

Ik sloeg den lijder de kunstbewerking voor, waarin hij gaarne bewilligde. Dienvolgens werd hij in het Nosocomium Chirurgicum Academicum opgenomen, na dat ik hem eerst nog eenigen tijd verwijdende bougies had laten gebruiken, tot dat de *Urethra* de sonde van LANGENBECK gemakkelijk doorliet.

Den 13 October 1813, des voormiddags ten twaalf ure, verrigtte ik de kunstbewerking naar de manier van den Heer LANGENBECK, in tegenwoordigheid van de Hoogleeraren THUESSINK en BAKKER, en van een aantal studenten; zijnde den lijder eenige uren te voren een *clysm*a, en daarna, van uur tot uur, een lepelvol van eene *mixtura anodyna* toegediend. Toen ik de blaasfede verrigt, en den vinger tot op den steen ingebracht had, bevond ik de wonde in de blaas, wegens de buitengewone grootte van den steen, te klein, om dezelve, zonder aanmerkelijke belediging van de blaas, naar buiten te brengen. De sonde dan andermaal, en zoo diep mogelijk in de blaas gebragt hebbende, verwijdde ik de wonde, zoo ver de sonde zulks toeliet.

Op het geleide van den wijsvinger der linkerhand de tang ingebracht hebbende, bleef mij geene ruimte genoeg overig, om met den ingebragten vinger den steen, wiens grootte en gedaante mij nu op het gevoel genoegzaam bekend was, in die rigting te bewegen, dat ik deszelfs kleinften om-

trek tusſchen de bladen der tang bragt. Mijne pogingen, om dezelve naar buiten te brengen, waren vruchteloos, of ſchenen mij althans een grooter geweld te vorderen, dan veiligheidshalve aan te wenden was. Ik bragt toen den wijsvinger der linkerhand in den *anus*, en hierdoor gelukte het mij, den ſteen een weinig te doen kantelen, en zoodanig tusſchen de bladen der tang te bepalen, dat ik denzelven zonder vele moeite naar buiten bragt.

Na het ontlaſten van den ſteen (welke pl. I. fig. II. in dezelfs natuurlijke grootte is afgebeeld), bragt ik mijnen vinger zoo hoog, als mogelijk was, in de wonde, zonder nogtans meerdere ſteenen te ontdekken. De holligheid echter, waarin dezelve gelegen had, kwam mij eeltachtig, verhard en ongelijk voor. Ik deed eene inſpuiting met laauw gerſtewater, bedekte de wonde met droog plukſel en een' drukdoek, en bevestigde het eene en andere door het T. verband. De bloeding was van zeer weinig aanbelang, en de lijder zeer wel gemoed.

De Hoogſchoolleeraar BAKKER ſtond mij in deze moeilijke kunſtbewerking met dezelfs oordeelkundige raadgevingen bij, welke zekerlijk niet weinig tot het welgelukken van dezelve heeft toegebragt, en waarvoor ik zijn' Hooggeleerden hier openlijk mijnen dank betuige.

14 October, 2^{de} dag.

De lijder klaagde over pijn in het voorste gedeelte van den *penis*; hij had een weinig urine, met bloed vermengd, door de *Urethra* ontlast; de wonde was weinig pijnlijk; met het water had zich veel slijm uit dezelve ontlast; er was genoegzaam geene koorts; goede eetlust; gedurende den nacht eenige slaap.

15 October, 3^{de} dag.

De pijn in het voorste gedeelte van den *penis* werd heviger, met aanhoudenden aandrang tot wateren; geene ontlasting van urine door de *Urethra*; voor het overige goede eetlust en weinig koorts.

16 October, 4^{de} dag.

De pijn in den *penis* iets minder; een weinig ontlasting van urine door denzelfden; ontlasting van slijm met urine uit de wond; een weinig ettering; overigens als gisteren.

17 October, 5^{de} dag.

Koorts; snelle pols; weinig rust; doofheid; hevige pijn in het voorste gedeelte van den pisweg, met bestendigen aandrang en perking tot wateren, zonder eenige ontlasting, dan door de wonde.

18 October, 6^{de} dag.

Aanhoudende en zeer lastige pijn in het voorste gedeelte van de *Urethra*; meerder koorts; ingetrokken aangezicht; doofheid; groote dorst; geen slaap; geene ontlasting van urine door de *Urethra*; zwelling en spanning langs den loop van de pisbuis en weinig etter; de omtrek van de wonde is gezwollen en pijnlijk. Er werden vier bloedzuigers in den omtrek der wonde aangelegd.

19 October, 7^{de} dag.

Na het aanzetten der bloedzuigers werd de pijn en spanning langs den pisweg iets beter; de buik opgezet en pijnlijk; de pols snel en klein; de eetlust gering: fints twee dagen was er geen' stoelgang geweest. Er werd een *clysm*a toegediend.

20, October 8^{ste} dag.

De buik meer gezwollen en gevoeliger; meer koorts, met snelle, kleine pols; ingezonken aangezicht; aanhoudend en overvloedig zweet, zonder stoelgang; de pijn in het voorste gedeelte van de *Urethra* had aanhoudend voortgeduurd, en was zeer hevig.

Rp Li-

R_x *Linim volat Campher* $\frac{7}{31}$.
d.

S. Om den buik te smeren.

Des avonds werd eene *clysmā* geëppliceerd; bij den stoelgang, welke kort daarop volgde, bekwam de lijder eene scherpe pijn in de wonde, tevens met ontlasting van den steen, fig. III. De uitgang van denzelfven door de wonde had eene geringe bloeding te wege gebragt.

21 October, 9^{de} dag.

De pijn in de *Urethra*, alsmede de onaangename aandrang tot wateren, waren na de ontlasting van den steen geheel geweken; de wonde was een weinig gevoelig; voorts alles iets beter. Ik bragt door de wonde een krom gebogen stilet, en door den pisweg eenen catheter in de blaas, om te onderzoeken, of er nog meer steenen waren, doch vond daarvan geen het minste spoor.

22 en 23 October, 10^{de} en 11^{de} dag.

De zwelling en gevoeligheid van den buik was nu veel verminderd; de eetlust goed, en de slaap natuurlijk; er was noch geene ontlasting van urine door de *Urethra*. Ik bragt een' veerkrachtigen

catheter door de *Urethra* in de blaas, met inzicht, om daardoor de urine te ontlasten, en tevens voor te komen, dat bij de voortgaande granulatie de opening van de *Urethra* niet verkleind werd. Dewijl hierdoor echter geene ontlasting van pis volgde, welke nog altijd door de wonde uitvloeide; en daar het aanwezen van den catheter vele prikkeling veroorzaakte, nam ik na verloop van vierentwintig uren denzelfden weder uit.

23 tot 31 October, 11^{de} tot den 19^{den} dag.

Uit de wonde begon zich welig vleesch te verheffen; deszelfs randen waren sletsch; de etter dun, en de krachten namen af. Tot hiertoe had de lijder zachte slijmachtige spijsen tot voedsel, en gestewater met een weinig citroenzuur tot drank gebruikt; terwijl de geneesmiddelen bestonden uit *emulsiën* en zachte *anodyna*. Nu echter schreven wij hem eenen meer voedenden leefregel, en het gebruik van den koortsbast voor; terwijl de wiken zoo wel, als de compresen, bevogtigd werden met een afkooksel van den eikenbast.

1 tot 15 November, 19^{de} tot den 34^{sten} dag.

De krachten kwamen langzaam terug; de wond begon te cicatriferen; nu en dan ontlastte er zich urine door den natuurlijken weg. Om de ontlasting

ting door de wonde tegen te gaan , leide ik een meer sluitend en drukkend verband aan , en deed den lijder eenen geruimen tijd van den dag op een' stoel zitten , waardoor de ontlasting langs den natuurlijke weg aanmerkelijk bevorderd werd..

Van 15 Nov. tot 6 Decemb. , 34^{ste} tot den 56^{sten} dag.

De wond begon zich meer en meer te sluiten , en in dezelfde evenredigheid verminderde de ontlasting van pis uit dezelve ; de gezondheid en de krachten van den lijder namen van tijd tot tijd toe , zoo dat op den achtentwintigsten November , en dus den achtenveertigsten dag na de kunstbewerking , de wonde volkomen gesloten was , en de lijder zich in staat bevond , om zijne beroepsbezigheden weder waar te nemen . Op den 6^{den} December verliet hij het Hospitaal , en geniet tot op dit oogenblik eene onafgebrokene gezondheid.

A A N M E R K I N G E N

omtrent de beide waarnemingen.

Bewijst de eerste waarneming , dat de methode van LANGENBECK ook bij kinderen met vrucht kan aangewend worden , men ziet daaruit tevens , dat de hoogst mogelijke ligchaams zwakheid en vermagering geene reden behoeft te zijn , om ons van het

doen dezer kunstbewerking terug te houden, en den lijder aan een' zekeren dood ten prooi te geven. (a)

Het valt moeilijk te bepalen, dit beken ik, tot welk eenen graad de krachten kunnen uitgeput zijn, om nog op den gelukkigen uitslag eener kunstbewerking te mogen hopen.

De dagelijksche ondervinding leert elken kunst-oefenaar, dat (het overige gelijk staande) zware operatiën, aan zwakke voorwerpen gedaan, doorgaans met een' gunstiger uitslag bekroond worden, dan die bij sterkeren geschieden; inzonderheid omdat bij de laatsten een hoogere trap van ontsteking geboren wordt, dan voor de opvolgende etter-afscheiding nuttig is. Want behalve dat deze bij eene te hevige ontsteking vertraagd wordt, en de wonde ligtelijk tot *Gangraena* overhelt, wordt ook de onmatige koorts en algemeene ontstekings-gesteldheid voor den lijder gevaarlijk.

To

(a) HEISTER zegt ten deze aanzien; „ Als de patient reeds zeer verzwakt en uitgeteerd is, is de kunstbewerking insgelijks zeer gevaarlijk, of na bevind der omstandigheden in 't geheel niet te ondernemen, dewijl de patient onder de kunstbewerking, of toch kort daarna zou sterven. Maar als de krachten nog in haar geheel zijn, de steen niet te groot en glad is, schoon er vele mogten zijn, dan is er beter uitslag van te verwachten.”

Zie 's Mans Heelkundige onderwijzingen, vertaald door ULHOORN, 2de Deel bl. 991.

Te geringe ontstekingsvertraagt wel de genezing, en kan eveneens oorzaak zijn, dat eene kunstbewerking haar doel mist; doch dit is veel zeldzamer en minder gevaarlijk, aangezien de hulp der kunst veel meer vermogen heeft in het wegnemen van het nadeelig gevolg hiervan, dan in het tegengesteld geval.

Elk oordeelkundig heelmeeester dient zich echter in gegevene gevallen te overtuigen, of de krachteloosheid met derzelver gevolgen onmiddellijk voortvloeit uit het voorwerp, hetwelk de kunstbewerking vordert, en of men genoegzamen grond hebbe, om te verwachten, dat men met de verrigting der kunstbewerking de overige ziekelijke gesteldheid zal kunnen overwinnen.

In welk eenen uitgeputten toestand deze lijdere zich ook vóór de operatie bevond, deden zich echter geene omstandigheden op, welke zich niet uit de aanhoudende folteringen door het aanwezen van blaassteen lieten verklaren; en het was dus hoogst waarschijnlijk, dat met het wegnemen van den steen de oorzaak van deszelfs lijden, en de daardoor te weeg gebragte ziekelijke aandoeningen zouden weggenomen worden, in welke meening de gelukkige uitkomst ons volkomen bevestigd heeft.

Bij het voorwerp van de tweede waarneming eindigde de *Urethra* niet aan het voorste gedeelte van het roedehoofd, maar aan deszelfs achterste en onderste gedeelte, daar ter plaatse, alwaar zich
het

het *frenulum* met de *glans* vereenigt; doch het roedenhoofd was naar voren niet gespleten, zoo als ik zulks in dergelijke gevallen meermalen heb waargenomen. Het gevolg van dit aangeboren gebrek was, dat bij het waterende straal altijd nederwaarts gericht was, en tusfchen de beide voeten viel.

De *Gonorrhœa*, welke de lijder in zijn twintigste jaar bekwam, had eene vernauwing van die opening ten gevolge gehad; en ik was overtuigd, dat deze vernauwing slechts bestond aan het vooreinde, om dat er langs de *Urethra*, door de daarin opgehoudene pis, eene zwelling plaats had; beginnende even achter derzelve opening, tot zoo verre men dezelve op het gevoel kon volgen.

De opening was dus zoo naauw, dat de ontlasting der pis uit dezelve in geene gelijke evenredigheid konde geschieden, als zij door de blaas uitgeperst werd; terwijl zij niet dan droppelswijze door die zeer enge opening konde uitvloeijen. Met regt kan men, dunkt mij, deze vernauwing in verband brengen met de oorzaak van het ontstaan van den steen.

Er waren bijna vijfendertig jaren verloop en tusfchen den tijd, in welken deze vernauwing was ontstaan, en het verrigten der kunstbewerking. In den beginne is deze vernauwing wel niet zoo fterk geweest; doch altijd groot genoeg, om te beletten, dat de urine in gelijke evenredigheid uit de blaas en uit de *Urethra* ontlast werd: hetwelk
bleek

bleek uit het verhaal van den lijder, die mij zeide, dat hij gedurende dien tijd, bestendig na het ophouden der perſing tot ontlaſting van het water, nog water droppelswijze loosde, hetgeen hem altijd hinderlijk was geweest, en dikwijls ontvelling van de dijen had veroorzaakt.

De urine dus genoodzaakt zijnde, om aanhoudend in de *Urethra* te vertoeven, werd er gelegenheid gegeven tot het nederzetten van een ſediment. En waar kan zich dit gemakkelijker vormen, dan in dat gedeelte, hetwelk het minſte door andere deelen geſteund wordt, en dus het meeste voor verwijding en uitzetting vatbaar was?

Het is uit de ontleedkunde bekend, dat de *Urethra* voort bij haren oorsprong uit den hals van de blaas, waarvan zij een vervolg is, door de voorſtanderklier omgeven wordt, en van daar tot onder den rand der ſchaambeenderen alleenlijk door een los, celachtig weeffel geſteund wordt; waarom dit gedeelte den naam van *Pars membranacea Urethræ* draagt.

Van onder den rand der ſchaambeenderen tot aan de *glans* wordt dezelve ter wederzijde door de *corpora cavernosa* geſteund.

Dit vliesachtig gedeelte dan, door het ſtilſtaan der pis uitgezet, kan het gemakkelijkſt eene zakvormige gedaante aannemen. En eenmaal uitgezet zijnde, vond de *Urethra*, noch in zich zelve, noch

noch in de naburige deelen , alleen door celweeffel omgeven , eene genoegzamen wederftand biedende kracht , om het daarin bevatte uit te drijven. Door het ophouden aan deze plaats dan eenmaal een bezinkfel gevormd zijnde , vond de aangroei van den fteen in de fteeds voortdurende oorzaak der belette pifontlafting (de vernauwing aan het voor-einde van de *Urethra*) beftendig nieuw voedzel ; en van hier de fteeds toenemende vergrooting.

Bij zijnen voortdurenden aanwas en geneigtheid , om , overeenkomstig de wetten der natuur , zich naar die plaats uit te ftrekken , alwaar de tegenftand het geringst was , moest zich de fteen achterwaarts naar den hals van de blaas vergrooten , wijl de rand der fchaambeenderen aan de voorzijde zich daartegen verzette. In deze vergrooting , ftrekte zij zich over de *Proftata* tot in den hals van de blaas uit , van welke deelen de fteen dan ook de indrukselen heeft bekomen. Wanneer men nu bij dit alles voegt , dat er waarfchijnlijk in het geftel des lijders eene neiging tot fteenvorming beftond (*f*) , dan zal het niet moeilijk vallen te verklaren , waar-

(*f*) Het geen mij niet onwaarfchijnlijk voorkomt uit hetgeen hij mij zeide , dat in zijn achtfte jaar gebeurd was. Ik meen redenen te hebben , om te geloven , dat dat *stukje vleesch* , zoo als de lijder zich uitdrukte , zie bladz. 16.) het een hij d'ftijds ontlast heeft , een fteentje geweest zij , hetwelk in zijnen doortogt van de *Urethra* , enige belediging kan veroorzaakt hebben , en dus , van bloeavezels om-

waarom de steen juist op deze plaats gevormd is, en zulk eene grootte verkregen heeft.

Het niet gelukken van mijne pogingen, om bij het sonderen den *catheter* over de bovenste oppervlakte van den steen in de blaas te brengen, moet naar mijn inzien toegeschreven worden aan de uitwendige gedaante van den steen en wel inzonderheid aan de groeve, die aan de onderzijde van denzelfven, in de lengte er midden doorliep, en tot doorlating van de urine gediend heeft; terwijl hij aan de onderzijde eenigen afstand tuschen den steen en de *Urethra* overliet. Zoo dra de punt van den *catheter* onder den boog der schaambeenderen, was gekomen, moest hij dadelijk in die groeve indringen, belettende de rand der schaambeenderen die punt zoo ver naar boven te rigten, dat zij over den bovenrand van den steen, welke tamelijk dik was, kon heen gevoerd worden.

Deze steen derhalve door het stilstaan van de urine in het vliesachtig gedeelte van de *Urethra* gevormd, en door de voortduring van de verhin- derde pisontlasting allengskens vergroot, kon niet
na-

omgeven, in de gedaante van eene vleesachtige zelfstandig- heid kan ontlast zijn. In dat gevoelen ben ik versterkt geworden door het verhaal van een' Heer, die veel aan graveel geleden, en verscheidene kleine steentjes ontlast had, waarvan hij de goedheid had mij eenige mede te deelen: *dat namelijk die steentjes bij de lozing met bloed vermengd en omgeven waren geweest.*

nalaten, in vervolg van tijd, hoe langer hoe meer de ontlasting van pis uit de blaas zelve te hinderen. Deze nimmer geheel en al geledigd kunnen worden, werd er in het ligchaam van dit ingewand insgelijks aanleiding gegeven tot het ontstaan van een bezinkfel, en het vormen van eenen tweeden steen; vooral onder omstandigheden, gelijk wij zoo even reeds als hoogst waarschijnlijk gesteld hebben, te weten, bij eene *dispositie* tot steenvorming.

Dat ik dezen tweeden steen noch vóór, noch onder de operatie ontdekt heb, schrijf ik daaraan toe, dat dezelve in een uitgerekt gedeelte van het ligchaam der blaas zal gelegen hebben, en dat de blaas, offchoon door de gemaakte insnijding van alle urine geledigd, het vermogen, om zich zamen te trekken, niet aanstonds zal herkregen hebben, door dien deszelfs vezelen sedert langen tijd wegens het onophoudelijk aanwezen van eene zekere hoeveelheid pis waren uitgerekt geweest. Hieruit laat zich tevens verklaren, waarom de oppervlakten der beide steenen geene de minste kenmerken opleverden van met elkander in aanraking te zijn geweest.

Immers moesten anders, gelijk bekend is, indien er meer dan één steen aanwezig was geweest, de oppervlakten door de onderlinge aanraking zich glad vertoond hebben.

Eenige uren na de kunstbewerking zal de blaas
bij

bij de toeneming van haar zamentrekkend vermogen, den nog in deszelfs holligheid bevatten steen, waarschijnlijk naar deszelfs hals, en dus naar den omtrek der wonde gevoerd hebben. Aldaar moet de steen, inzonderheid dewijl deszelfs oppervlakte niet zeer glad was, die prikkeling te weeg gebracht hebben, welke zulk een onaangenaam gevoel in het voorste gedeelte van de *Urethra*, en dien onophoudelijken aandrang tot wateren ten gevolge had, waarover de lijder eenige uren na de operatie klaagde, en die met de ontlasting van den steen, op den achtsten dag, terstond ophield.

En dit leidt mij tot de opmerking, dat de methode, om deze operatie in twee tijdperken te verrigten, namelijk door de ontlasting van den steen na de gemaakte blaasfneede aan de natuur over te laten, of bij de opvolgende verettering en ontspanning der deelen, door de kunst te helpen, zoo als dezelve het eerst door FRANCO beschreven, door HILDANUS, MANGET, COLOT, LOUIS, MARET, CAMPER, van WIS en anderen aangeprezen en nagevolgd is, niet altijd, die voordeelen oplevert, welke de voorstanders van dezelve daaraan toekennen.

„De jammerlijke pijnen, de perfsing en de gedurige neiging tot wateren verdwijnen aanstonds, zoo dra de blaas, eenen grooteren uitweg vindende, dan den pisweg, zich bij aanhoudende

„denheid van haar water kan ontlasten,” zegt
MARET. (g)

„Het benaauwdste en dringendste toeval, of de
„de pijn in het wateren, zegt CAMPER (h) houdt
„ondertuschen onmiddelijk op, zoo dra de blaas
„opengesneden is, en blijft weg, zoo lang de pis
„zich vrij door de wonde ontlasten kan.”

Het lijdt geen twijfel, of in ons geval was de
wonde van de blaas, uit welke reeds een steen
van meer dan gewone grootte naar buiten gebragt
was, groot genoeg, om eene vrije ontlasting aan
de pis te verschaffen.

Evenwel ontstonden er hevige pijnen en per-
singen eenige uren na de kunstbewerking; en deze
waren zoo hevig, dat de lijder mij meermalen
verklaarde, beter nog de pijn van de operatie,
dan deze smertelijke aandoening te kunnen verdu-
ren.

Mogelijk zal men mij tegenwerpen, dat deze
toevallen het gevolg geweest zijn van de ontste-
king der blaas, veroorzaakt door de prikkeling
der insnijding en afhaling van den grooten steen,
en niet zoo zeer uit de prikkeling van den nog
achtergeblevenen kleinen steen. Te dezen opzigte
merk ik aan, dat de grond van mijn vermoeden
hierop rust:

1. Dat

(g) Memoires de l'Academie de sciences etc, i pag. 99.

(h) In libr. citat. pag. 200.

1. Dat de pijn en aandrang tot wateren reeds ontstonden eenige uren na de kunstbewerking, en zich dus vroeger opdeden, dan de ontsteking, in zoo verre zij het gevolg is van de irritatie der kunstbewerking, gewoonlijk te voorschijn treedt.
2. Dat deze pijn en aandrang tot wateren dadelijk na de ontlasting van den tweeden steen ophielden; gelijk ook de zwelling en gevoelheid van den buik daarna spoedig verminderden, zonder dat de lijder in het vervolg noch van het eene, noch van het andere eenige aandoening meer ondervond.

Indien men wijders al de voordeelen, welke de verdedigers der steensnijding in twee tijdperken daarvoor bijbrengen, wel overweegt; dan zal men mijns bedunkens vinden, dat aan den éénen kant de zamengesteldheid der werktuigen, aan den anderen kant derzelve mindere geschiktheid, om eene genoegzaam groote blaaswonde te maken, meer dan wel het wezenlijk voordeel, aanleiding gegeven hebben tot het uitsstellen van de afhaling van den steen.

MARET, die de afhaling van den steen in alle gevallen zonder onderscheid wil uitgesteld hebben, brengt voornamelijk voor zijn gevoelen bij:

Dat eene allerpijnelijkste snede, voorafgegaan van eenen verschrikkelijken toefiel, slechts den weg baant voor verscheidene werktuigen, die tot binnen in de blaas moeten doordringen. Dat de

blaas, ten tijde der kunstbewerking te veel geleden hebbende, de prikkeling, uit de afhaling van den steen ontstaande, niet zonder aanmerkelijk nadeel kan doorstaan; inzonderheid wanneer er meer dan één steen aanwezig is. Dat de lijder, door aanhoudende pijnen, of slepende koortsen verzwakt, de afmatting eener langdurige bewerking niet zal kunnen doorstaan; terwijl daarentegen de deelen door de opvolgende verettering verflapt en ontspannen worden, en de afhaling van den steen gemakkelijker kan geschieden; te meer, daar dan de lijder, van den schrik der operatie bedaard is, en zijne krachten opgewekt zijn.

Indien men die methodes tot basis neemt, waarbij door verscheidene *Gorgerets Conductors* en *Dilatatoria* de wonde geprikkeld, gerekt en gescheurd wordt; dan zoude het zekerlijk doelmatischer zijn, om den lijder niet aan de daarmede verbondene folteringen en gevaren bloot te stellen. Maar indien men uitgaat van eene methode, welke, met terzijdestelling van allen onnoodigen omslag, de meeste eenvoudigheid en zekerheid aanbiedt; dan zoude het insgelijks ondoelmatischer zijn, om den lijder niet dadelijk van een vreemd ligchaam, de bron van al zijn lijden, te verlossen.

De vinger immers vervangt in onze gevolgd en aangeprezen methode de *Gorgerets* en *Conductors* der tang. De opening in de blaas is groot genoeg, om den steen zonder aanmerkelijke rekking,

king, veel minder scheuring der deelen, naar buiten te brengen. Welke irritatie hebben dan de deelen te lijden, zelfs wanneer de tang, in gevalle er verscheidene steenen zijn, meermalen moet ingebracht worden?

Waarin bestaat de verschrikkelijke toefstel? In het binden van de handen aan de beenen? Ja dit zou men aldus kunnen noemen; doch hiervan kan men zich bij genoegzame hulp wel onthouden. Bij mijnen eersten lijder heb ik deze binding in het werk gesteld; doch dezelve verwekte mij zoo vele afkeer, dat ik dit in het vervolg niet meer gedaan heb, en ik ben overtuigd, dat men de bevestiging van den lijder even zoo goed, zoo niet zekerder, aan geschikte helpers kan toevertrouwen.

Voor het overige vind ik niets meer verschrikkelijks in deze, dan in eenige andere operatie van aanbelang. Even zoo is het met de pijnelijkheid van de snede gesteld. Ik kan nog niet gelooven, dat deze zoo veel meer gevoelig zijn zou, dan elke andere huidsnede. De overige deelen tot aan de *Urethra* en de blaas staan in gevoeligheid gelijk met alle andere, welke bij gewone operatiën doorsneden worden. Aan de *Urethra* en aan den hals der blaas kan ik mede zulk eene bijzondere gevoeligheid niet toekennen, om die snede zoo *allerpijnelykst* te noemen. (i) Zou

(i) Ik heb herhaalde malen de perforatie van de blaas

Zou de aanhoudende prikkeling van den steen, wiens oppervlakte dikwijls zeer ruw en scherp is, niet veel meer irritatie te wegebrengen, dan eene zuivere snede, door een scherp werktuig toegebracht?

Nog meer: men laat den steen na den gemaakte blaaswonde terug; alle urine ontlast zich; de blaas trekt zich om den steen te zamen, en drijft denzelven naar de wonden. Moet nu niet de prikkeling van den steen in den omtrek en aan den rand der raauwe blaaswonde aanmerkelijk zijn, zoo dat daardoor ontsteking en zwelling geboren worden, welke de afscheiding van etter en de ontspanning der wonde in den weg staat, en waardoor de ontlasting van den steen belet wordt?

Is men, om dezen steen af te halen; niet dikwijls genoodzaakt geweest, de blaaswonde, die te zeer zamengesrokken, of door de genezing reeds verkleind was, door eene insnijding te vergrooten? en verwekt dan deze snede geene nieuwe prikkeling? — Ik wil niet eenmaal aanroeren, dater gevallen voor handen zijn, waarin de wonde zich zoo

schie-

op de wijze van FLEURANT in het werk gesteld, en in eenige de canul verscheidene dagen moeten laten blijven, zonder dat ik noch bij de operatie, waarvan de lijders dikwijls niets voelden noch bij de prikkeling, welke de Canul als vreemd ligchaam toch altijd moest veroorzaken, eene buitengewone gevoeligheid van de blaas heb kunnen ontdekken.

Ichielijk floot, dat de steen terug bleef, en men dus met de gemaakte blaasfede niets gewonnen had; of dat, gelijk SABATIER eveneens waarnam (*k*), de lijders, na dat de blaasfede reeds gemaakt was, onder de toevallen van den steen stierven, alvorens er zich eene geschikte gelegenheid opdeed, om denzelfven af te halen.

Een groote krachteloosheid, door langdurige pijnen en slepende koortsen voortgebracht, levert even min eenige reden op, om de afhaling van den steen in gewone gevallen uit te stellen: integendeel dient men de lijders in die gevallen met den meest mogelijken spoed van de oorzaak hunner smerten te bevrijden.

Ik houd mij verzekerd, dat indien bij het zoo zeer uitgeteerd voorwerp van onze eerste waarneming de steen na de gemaakte blaasfede was terug gelaten, en hij daarvan slechts half zoo veel had moeten doorstaan, als de tweedelijder daarvan ondervond, hij ongetwijffeld even, als de patient van SABATIER, onder de steentoevallen zou zijn bezweken. En zoo ik al verder te dezen aanzien mijne tweede waarneming in vergelijking wilde brengen, zou men mijns inziens, in dit geval althans, *a priori* hebben mogen verwachten, dat eene wonde, welke groot genoeg was, om eenen steen van tien

4

lood

(*k*) De la Medecine operatoire Tom. 3 pag. 188 et suiv.

lood door te laten, weinigen tegenstand aan eenen tweeden, die naauwlijks $\frac{1}{2}$ van de grootte en zwaarte had, konde bieden. Ook was deze tweede steen, hoewel niet heel glad van oppervlakte, echter niet zoo ruw en scherp, als men dien anders wel aantreft, en evenwel veroorzaakte deszelfs tegenwoordigheid zulke hevige aandoeningen.

Alle deze aanmerkingen, die ik met weinige moeite zoude kunnen vermeerderen, geven, naar ik vertrouw, een beslissend overwigt aan de dadelijke afhaling van den steen in alle gevallen, waarin dit mogelijk is.

Zijn er andere omstandigheden, zoo als eene overmatige grootte van den steen, deszelfs insluiting in een zakswijze verlengd gedeelte van de blaas, welker hals vernaauwd is (1), of eene zoo vaste aangroeiing van dezelve aan de blaas, dat men dezelve niet zonder gevaar daarvan kan losmaken; of eindelijk eene hevige bloedvliet, welke de dadelijke afhaling van den steen volstrekt belet: — in alle die gevallen schiet er niets anders over (hoewel zulks geene verkiezing is) dan het geval aan de weldadige natuur over te laten.

Ik geloof echter, dat men de gevallen van noodzakelijkheid, om den steen terug te laten, aanmerkelijk verminderd zal zien, indien men met naauwkeu-

(1) Zie van wij Heelkundige Mengelstoffen, D. I. bl. 33 en verv.

keurige inachtneming der regelen, door den Heer **LANGENBECK** opgegeven, zijne methode volgt.

Voor 5 weken heb ik nog een zesjarig jongetje, welk ruim drie jaren aan steentoevallen had geleden, op de voorgemelde wijze geopereerd, en den steen fig. IV. ontlast.

Dezelve is aan alle zijden ruw en scherp. De lijder bevindt zich nog in het Nosocomium; de wonde is nog niet volkomen gesloten; somtijds ontlast zich nog een weinig urine uit dezelve. Overigens is hij volmaakt wel, zoo dat men spoedig de volkomene genezing kan verwachten. Er deden zich noch bij, noch na de kunstbewerking eenige bijzondere omstandigheden op, welke eene breedere beschrijving vereischen: alleenlijk dient dit geval ter meerdere bevestiging van hetgene ik elders gezegd heb, dat namelijk de methode **VAN LANGENBECK** ook bij kinderen met vrucht kan gebezigd worden.

TWEEDE HOOFDDEEL.

Over de Operatie van de Cataract.

Hebben wij van de steensnijding gezegd, dat dezelve op onderscheidene wijzen en door verscheiderlei werktuigen verrigt werd, zoo dat genoegzaam ieder, die eenigen naam in het steensnijden heeft verworven, eene eigene methode bezigde; met geen minder regt kan dit van de operatie der *Cataract* gezegd worden.

Reeds in den vroegsten tijd der Heelkunde is deze operatie verrigt. Dezelve veronderstelt de verwijdering van de verduisterde *lens*, of derzelver *capsula*, van voor de as des gezichts; het zij dit geschiedt alleen door verplaatfing, het zij door de geheele wegneming van dezelve uit den oogbol. De eerste manier wordt nederdrukking (*depressio*) de tweede uitneming (*extractio*) genaamd.

Velen willen, dat DAVIËL de eerste geweest zij, die de extractie verrigt heeft. Het is echter zeker, dat dezelve reeds vóór vele eeuwen beschreven en verrigt is; hoewel de depressie tot aan den tijd van DAVIËL toe meest algemeen in gebruik was. In de eerste eeuw van onze jaartelling vindt men dezelve reeds door ANTYPALLUS beschreven en beoefend. Hem volgde een LATHYRION na. ALY ABBAS, AVICENNA en vele anderen onder de ouden maken insgelijks van de extractie melding.

ding. Men kan echter aan DAVIËL de verdienste niet ontzeggen, van deze methode op meer stellige gronden gevestigd te hebben, waartoe de meer naauwkeurige nasporing en ontdekking omtrent de natuur der *Cataract* van zijnen tijd (*m*) zekerlijk niet weinig heeft bijgedragen. Na hem hebben velen zijne methode gevolgd; doch meestal met eenige verandering, zoo ten aanzien der werktuigen, waarmede, als ten aanzien der wijze, op welke de snede gemaakt wordt. Anderen hebben zich bij de depressie gehouden, en nog tot op heden vinden beide methoden hare voorstanders en beoefenaars. Men kan van beide, van de Depressie zoo wel, als van de extractie, zeggen, dat een groot aantal gelukkige uitkomsten voor elk harer pleit, en dat zij beide voorstanders en beoefenaars in de meest verdienstelijke Heelkundigen gevonden hebben, en nog werkelijk vinden.

Het is echter niet te ontkennen, dat de depressie niet zoo onbepaald onder alle omstandigheid
aan-

(*m*) CELSUS en op zijn spoor alle andere meenden, dat de *Cataract* in gestolde vochten, of in een tegennatuurlijk vliesje achter de pupil bestond. Deze meening is algemeen geweest tot in het midden van de 17^{de} eeuw, toen de Parijsche Heelmeester LASNIER beweerde, dat dezelve in de verduistering van de *lens* gelegen was. Dit gevoelen, door eenigen aangenomen, werd echter door de meesten, uit gehechtheid aan voorouderlijke gevoelens, verworpen, zoo dat men eerst in het begin van de 18^{de} eeuw de wezenlijke natuur van de *Cataract*, als gelegen in *eene verduistering van de lens of derzelver capsula*, algemeen erkende.

aanwendbaar is, als de extractie, doordien er complicatiën kunnen plaats hebben, waarbij de extractie wezenlijke voordeelen aanbiedt. Het is tevens bewezen, dat de depressie, hoe doelmatig ook verrigt, niet altijd voor eene wederoprijzing van de *lens* waarborgt. Wanneer men nu uitgaat van deze grondstellingen, dan zal men, zoo ik mij niet bedrieg, bevinden, dat de balans ten voordeele van de extractie overhelt, inzonderheid wanneer men kan aannemen, dat beide methoden ten aanzien van de toevallige omstandigheden gelijk staan.

Het voornaamste voordeel, hetwelk men aan de depressie toekent, bestaat in de geringe prikkeling, welke het oog lijdt, indien dezelve gelukkig volbragt wordt. Doch hetzelfde kan men van de extractie zeggen.

Wanneer de snede zuiver en zonder rekking geschiedt, lijdt de *cornea* geheel geene prikkeling. De opening van de *capsula lentis* kan mede geen gevoel verwekken. Derhalve is het eenigste, wat bij eene gelukkig uitgevoerde operatie op deze wijze het oog kan prikkelen, het doorschieten van de *lens* door de pupil, vooral in gevalle de eerste eene aanzienlijke grootte heeft, en de laatste reuk vernauwd is. Ik geloof, dat dit geen onbeduidend geleedte van deze kunstbewerking is. Men kent immers aan de pupil, zamengesteld uit een van een zeer teeder maakzel, eene groote gevoeligheid toe. Wanneer nu de verduisterde *lens*

lens grooteren omtrek heeft, dan de opening van de pupil, en daarbij dikwils zeer hard is, zoo dat zij zich in haren doortogt geheel niet schikt naar de opening, die zij moet doorgaan; — wanneer nu zulk eene *lens*, zeg ik, door de pupil uitgaat; dan moet het natuurlijk gevolg daarvan zijn, dat de vezelen van dat deel aanmerkelijk gerekt en geprikkeld worden; waaruit dan even zoo natuurlijk eene ontsteking geboren wordt, evenredig aan de eigene gevoeligheid van het deel, en aan de hoegrootheid der voorafgegane prikkeling.

In het vervolg zal ik gelegenheid hebben, om de middelen aan te wijzen, waardoor men deze prikkeling, zoo veel mogelijk, kan voorkomen.

Indien men dus bij de extractie het oog aan geene meerdere prikkeling blootstelt, dan bij de depressie; dan zal de eerste manier de voorkeur verdienen, en wel omdat daardoor de oorzaak der blindheid geheel weggenomen wordt; terwijl zij bij de tweede manier slechts verplaatst wordt, behoudens de mogelijkheid, van wederom geheel of gedeeltelijk voor de as van het gezicht op te rijzen. Maar bovendien zijn er zamengesteldheden, welke volstrekt de voorkeur geven aan de extractie. Hiermede bedoel ik de verduistering van de *capsula lentis* aan hare voorste of achterste oppervlakte, of in haar geheel; als mede de aangroijing van den regenboog aan dit vlies, en de vernauwing van den oogappel, waardoor men

genoodzaakt is? eene kunst pupil te maken. Ik weet wel, dat SCARPA dit bij zijne wijze van deprimeren doenlijk stelt, en zelfs door voorbeelden van eenen gelukkigen uitslag bevestigt; doch ik geloof tevens, dat men daartoe SCARPA's hand en oefening moet bezitten. Behalve dat niet ieder Heelkundige op die uitstekende talenten aanspraak kan maken, zoo ontbreekt het ook den meesten aan gelegenheid, om door veelvuldige oefening de vereischte geschiktheid te verkrijgen; om de voorschriften van dien grooten Man, hoe naauwkeurig en oordeelkundig ook voorgesteld, ter uitvoer te brengen.

De vereischten tot het opereren van de *Cataract*, op welk eene wijze men dezelve ook verrigte, bestaan aan den kant van den Operateur voornamelijk in eene grondige kennis van het maaksel van het oog; in een goed gezigt en eene vaste hand zoo wel, als in het vermogen, om zich onverschillig van beide de handen te bedienen.

Ten aanzien van de operatie zelve, wordt bij de extractie gevorderd:

1. Dat het hoornvlies op de geschiktste plaats geopend worde, dat is, aan de benedenste helft van deszelfs oppervlakte.

2. Dat deze opening groot genoeg zij, zoo dat zij de geheele halve oppervlakte van het hoornvlies inneme, opdat men daardoor eene gemakkelijken toegang tot het verder vervolgen der kunstbewerking erlange.

3.

3. Dat de wonde zuiver zij. Hierdoor ver-
sta ik, dat derzelver doorsnede egaal, zonder on-
gelijkheden en volmaakt halfmaanswijze is.

4. Dat de *capsula lentis* geopend, de verduis-
terde *lens* naar buiten gebragt, en bij aldien de
capfal mede verduisterd is, deze insgelijks wegge-
nomen worde.

5. Dat men in de wijze van opereren zelve den
meesten waarborg heeft ter vermijding van deelen,
waarvan de kwetsing voor den goeden uitslag der
kunstbewerking nadeelig kan zijn.

Het eerste en voornaamste gedeelte van deze
operatie is dus eene genoegzaam groote, ter juis-
te plaatse aangebragte, zuivere snede van het hoorn-
vlies.

De moeilijkheden, welke zich hiertegen op-
doen, zijn voornamelijk in de groote bewegelijk-
heid van het oog, en in de bepaling der oogleden
te zoeken.

Wanneer men het groote aantal van werktuigen
zoo ter bepaling van de oogleden en van den oog-
bal, als ter verkrijging van eene geschikte snede in
de *cornea*, van DAVIËLS tijd af tot op den on-
zen nagaat, dan zal men ras overtuigd zijn, dat deze
moeijelijkheden, door allen ondervonden, aanleiding
hebben gegeven tot het uitdenken van zoo vele
verschillende werktuigen, om dezelve te overwin-
nen.

Men kan niet ontkennen, dat de werktuigen,
ter

ter bepaling van de oogleden uitgedacht, in de operatie belemmerend zijn, of eene nadeelige drukking op den oogbal maken; zoo dat men thans veelal, in plaats van de verschillende oogspiegels, de vingers van eenen helper ter opligting van het bovenste ooglid bezigt, terwijl het onderooglid door den Operateur zelven neêrgedrukt wordt.

Ter bepaling van den oogbal heeft men eveneens werktuigen uitgedacht; maar ook van deze kan men zeggen, dat zij ruim zoo veel nadeel, als voordeel aanbrengen.

De verscheidenheid eindelijk van snijdende werktuigen, om de hoornvliesnede te maken, is zoo groot, dat derzelver aantal ons verlegen maakt, in het doen eener keuze omtrent de geschiktste.

Zonder te kort te doen aan de verdienste van hen, die naar hunne voorgestelde inzigten de doelmatigste werktuigen hebben uitgedacht, en zich daarvan door veelvuldige oefening met een wezenlijk voordeel bediend hebben, komt het mij voor, dat die wijze van opereren de meeste aanbeveling verdient, welker aanwending even eenvoudig, als zeker is, en waarbij men aan de voornaamste aanwijzingen gelijktijdig kan voldoen.

Een werktuig dus, waardoor men in staat is, zoo wel de oogleden, als den oogbal te bepalen, zonder den laatsten op eene nadeelige wijze te drukken, en hetwelk tevens eene naardé onderscheidene gesteldheid van den oogbal geschikte groot-

groote en altijd zuivere snede te wege brengt; moet dan in het oog loopende voordeelen aan zich verbinden. Het zijn deze voordeelen, welke ik, door genoegzame waarnemingen daarin bevestigd, toeken aan het werktuig van GUERIN, zoo en in dier voege, als ik hetzelfde heb laten vervaardigen.

Na dat ik den Hoogleeraar MULDER zes malen deze kunstbewerking op de wijze, zoo als dezelve door den Hoogl. ENS beschreven wordt (*n*), had zien verrigten, waarvan twee volkomen, drie gedeeltelijk gunstig uitvielen, en ééne door de opvolgende ontsteking geheel mislukte; en na dat ik dezelve voor twee jaren door den Franschen Oculist DUCHELARD aan verscheidene voorwerpen heb zien verrigten, met genoegzaam denzelfden ongunstigen uitslag, meen ik daarbij opgemerkt te hebben, dat de mingunstige uitslag van deze operatiën, verrigt door handen, wier bekwaamheid men zekerlijk niet kan verdenken, vooral daaraan moet worden toegeschreven, dat, door de groote beweegbaarheid van het oog, de hoornvliesfnede niet op de juiste plaats aangebragt, noch genoegzaam zuiver gemaakt konde worden.

De opvolgende ontsteking, in de meeste gevallen zeer hevig, zoo wel, als de ondoorschijnende
lid-

(*n*) *Historia extractionis Cataractæ*, pag. 256 et seq.

lidteekens in de *cornea* vóór den oogappel, deden ten minste een derde deel van deze operatiën of slechts gedeeltelijk gelukken, of geheel mislukken. Hetzelfde is mij ook wedervaren, zoo lang ik, in navolging van den Hoogleeraar MULDER, deze operatie verrigt heb. En zeker zal ieder, die deze kunstbewerking van hare praktische zijde kent, mij toeflemmen, dat de beweegbaarheid van het oog de grootste moeilijkheid tegen eene goede hoornvliessnede oplevert.

In den zomer van het gepasceerde jaar te *Rotterdam* zijnde, had de zeer ervarene Heer VAN BAAREN de vriendelijkheid, om mij den *apparatus instrumentorum*, in het Anatomie-locaal voorhanden, te laten zien. Ik vond aldaar den snepper van GUERIN, welken ik slechts bij name kende. Dezelve kwam mij zoo geschikt voor, dat het mij der moeite waardig toefcheen, om zijne werking te beproeven.

Na denzelven herhaalde malen op cadavers aangewend te hebben, is het mij gebleken, dat men voor ieder oog een eigen werktuig diende te hebben, dat is één voor het regter, en één voor het linker oog; en dat bij ieder ten minste twee ringen, in grootte een weinig verschillende, dienden te zijn. Dit en nog eenige andere veranderingen, welke mij bij de aanwending als wezenlijke verbeteringen zijn voorgekomen, hebben mij doen besluiten, om de afbeelding van dezelve, zoo als ik die gebruik, hierbij te voegen. Vóór

Vóór de kunstbewerking plaats ik éénen der ringen op het oog, om mij van deszelfs geschiktheid ten opzichte van de grootte te verzekeren.

Dit gedaan zijnde, schroef ik dien ring op den koker van het werktuig, hetwelk ik in de volle hand vat, met den duim aan de buitenzijde van den aftrekker geplaatst. Ingeval het linker oog moet geopereerd worden, houd ik het werktuig in de regterhand, en zoo omgekeerd. Nu doe ik den rug der vingers, waarin ik het werktuig houde, rusten op de wang; ligt met den duim der andere hand het boven-ooglid een weinig op, om den bovenrand van den ring daar onder te brengen. Thans rust het boven-ooglid op den uitspringenden rand van den ring. Met de beide voorste vingers der linker hand druk ik dan het onder-ooglid benedenwaarts, tot dat de geheele ring tusfchen de beide oogleden op den oogbal geplaatst is. Vervolgens doe ik den oogbal zoodanig bewegen, dat de ring de *cornea* juist omfluit. Is deze zeer vlak, dan moet men eene geringe drukking maken, zoo dat dezelve genoegzaam door den ring uitpuilt. In de meeste gevallen dringt de *cornea* genoegzaam door den ring heen, en heeft men slechts noodig, het werktuig zoo zeer tegen dezelve te bepalen, als vereischt wordt, om den oogbal onbewegelijk te houden.

De rug van de vingers blijft bij aanhoudendheid

op de wang rusten, en verschaft op deze wijze een vast steunpunt aan de hand. Het oog aldus naauwkeurig bepaald hebbende, (want de binnenste uitgeholde oppervlakte van den ring levert zoo vele punten van aanraking op, dat de oogbal meer door omsluiting van den ring om denzelfden, dan wel door drukking, onbewegelijk gehouden wordt) verplaats ik den duim van het zijdelijk gedeelte des werktuigs op den aftrekker; druk denzelfden benedenwaarts, en doe dus het mesje de onderste helft van de *cornea* doorloopen. Het werktuig ter zijde gelegd hebbende, open ik met de depressie-naald van *SCARPA* de *capsula lentis*, en bevorder, indien de *lens* niet van zelf doorschiet, met het lepeltje van *DAVIEL* den uitgang van dezelve door de pupil, door eene zachte drukking tegen het onderste gedeelte van den oogbal.

Dit lepeltje dus, eene naald, twee sneppers en een gewoon pincetje, ingeval men genoodzaakt is, de *capsula* mede uit te nemen, bevatten den *apparatus* van instrumenten.

De plaatsing van den lijder en van den Operateur geschiedt op de meest gewone wijze: te weten, dat deze iets lager, met het aangezicht naar het licht gekeerd, gene iets hooger tegen over den lijder gezeten is, met den elleboog op de knie steunende.

Ik bedien mij altijd van eene kamer, waarvan de

de ramen met blinden of gordijnen voorzien zijn; om de straks te meldene redenen.

Na de operatie bedek ik het oog met een drukdoekje, bevochtigd met brandewijn en water, door een rondgaand strookje linnen bevestigd. De lijder wordt vervolgens in eene duistere kamer gelegd, en het compresje van tijd tot tijd bevochtigd.

Ik voorzie ligtelijk, dat velen, ongunstig vooringenomen tegen alle werktuigen, welke, door veêren gedreven; eene schijnbaar onzekere en niet genoeg door de hand des Heelmeesters te bepaalde werking daarstellen, al aanstonds afkeer tegen deze wijze van opereren zullen opvatten. Ik moet bekennen, dat ik zelf, op het gezag van mijnen achtenswaardigen leermeester, den Hoogleeraar MUNKS, eene groote vooringenomenheid tegen dergelijke werktuigen ondervond, toen ik door het heerschend gebruik in deze stad genoodzaakt was, om mij van eenen snepper tot aderlaten te bedienen.

Maar ik ben tevens overtuigd geworden, dat het nadeel daarvan meer schijnbaar, dan wezenlijk is, daar eene dertienjarige praktijk in deze stad, alwaar het aderlaten grootendeels door baardscheerders, en door alle dezen met den snepper gedaan wordt, mij nog geen één voorbeeld heeft opgeleverd van eenig ongelukkig geval, hetwelk aan
het

het gebruik van den snepper kan worden toegeschreven.

GUERIN is, zoo ver ik weet, de eerste geweest, die zich van een dusdanig werktuig bij de operatie van de *cataract* bediend heeft. Eerst dacht hij een werktuig uit, bestaande uit twee armen, welke eindigden de ééne in eene gespletene punt, de andere in een mesje, gelijk aan het mesje van eenen gewonen laatsnepper. Van onderen waren deze armen onderling vereenigd, en werden door eene veêr naar elkander bewogen (o). Hoewel hij zegt, daarmede gelukkig geopereerd te hebben, heeft hij echter 16 jaren daarna (1785) aan de koninklijke Akademie te Parijs het werktuig medegedeeld, waarvan ik mij, met de bijgevoegde verandering, thans bedien. Ook hiervan vindt men eene beschrijving en afbeelding in de disertatie van den Heer ENS, pag. 203 et seq. Tab. IV. fig. 14, 15, 16 en 17; als mede bij LASSUS *de la Medicine Operatoire* Tom. II. pag. 304. pl. 2, fig. 2, 3, 4 et 5; gelijk ook in RICHTER'S *Chir. Bibl.* vol. VIII pag. 688. en in de bijvoegfels, behoorende tot het 2^{de} en 3^{de} deel van BEL, bl. 596 pl. 57. fig. 9.

Omtrent denzelfden tijd deelde DUMONT aan gemelde Akademie een ander, door BECQUET ver-

(o) ENS Lib. cit. pag. 96, et Tab. II. fig. 25 et 26.

verbeterd werktuig mede (p), hetwelk door eene spiraal-veêr gedreven, en aan de buitenzijde van het oog aangelegd werd.

In ons vaderland hebben zich de Rotterdamfche Oculist GRAM en de Heer VAN WIJ mede van fneppers bediend; doch deze zijn, mijns bedunkens, met regt af te keuren; dewijl men niet in staat is, om daarmede den oogbal te bepalen, en men dus ligtelijk, bij de geringfte beweging van het oog, aanmerkelijke belediging kan te wege brengen.

De reden, waarom ik het werktuig van GUERIN boven dat van DUMONT verkies, bestaat hierin, dat het laafte door eene spiraal-veêr gedreven wordt, van welker kracht en duurzaamheid men veel minder zeker is, dan van eene spring-veêr; terwijl ik het tevens als een voordeel beschouw, dat de hand bij het werktuig van GUERIN, gedurende de kunstbewerking, een vast fleunpunt op de wang heeft; daar het werktuig van DUMONT aan de buitenzijde van het oog met eene losse hand moet gebezigd worden.

Voor iemand, die zich niet gaarne van de linker hand bedient, heeft de fnepper van GUERIN nog dit voordeel, dat men zonder hinder beide oogen met de regter hand kan opereren.

Na

(p) Zie ENS *Lib. cit.* pag. 215 et seq. Tab. III fig. 1 et 2.
LASSUS *l. c.* pag. 304 pl. 3, fig. 1 et 2.

Na de reden opgegeven te hebben, waarom ik aan den snepper van GUERIN boven andere de voorkeur geef, zal ik nu trachten aan te toonen, waarom ik denzelven ook boven de meest gebruikelijke wijze van opereren verkies.

Wij hebben gezien, dat een voornaam gedeelte der operatie hierin bestaat, dat de hoornvlies-snede eene halfmaanswijze gedaante heeft, en dat dezelve de onderste helft van dit deel inneemt, als mede dat de snede zuiver is:

Zoo dikwijls ik deze operatie op de gewone wijze heb zien verrigten, of zelf gedaan heb, week het oog bij het insteken van het mesje altijd naar den binnen-ooghoek; en bij gevoelige gestellen ging dit zoo ver, dat men, de beweging van het oog met het mesje volgende, dikwerf bij het doorsteken van de *cornea* de punt in den binnen-ooghoek bragt. Ook heb ik dikwijls de snede, in plaats van halfmaanswijze, eene hoekige gedaante zien verkrijgen, waardoor dezelve niet alleen het verder vervolgen van de operatie belemmerde, maar ook na de genezing een ondoorschijnend lidteeken overliet, hetwelk, gedeeltelijk voor de pupil geplaatst, de kunstbewerking voor een groot gedeelte deed mislukken. Gesteld echter, dat men gelukkig genoeg is, om de punt van het mesje op den vereischten afstand van de *sclerotica* naar de zijde van den inwendigen ooghoek uit te brengen (ik bedoel hier
nog

nog altijd het geval van eene groote beweegbaarheid van het oog, hetwelk toch zoo zeldzaam niet is); dan moet men in het vervolgen van de snede naar beneden altijd eenige drukking maken. De *humor aqueus* is intusfchen voor een groot gedeelte, zoo niet geheel, weggevloed, zoo dat de *cornea*, verflapt zijnde, meerderen tegenstand biedt.

Maakt men nu geene drukking naar beneden met het mesje, dan loopt men gevaar, om de *iris* te kwetsen, en door deze drukking wordt het hoornvlies gerekt, en de snede onegaal; terwijl tevens de gevoeligheid van de *cornea* wordt opgewekt, waardoor ontfleking voortgebracht wordt. Vervolgens wordt zoo wel door deze, als door de ongelijkheid der snede, de onderlinge aaneenkleving en sluiting der lippen verhinderd, en er ontstaat een lidteeken, hetwelk gedeeltelijk of geheel het gezicht vernietigt. Deze ongelukkige uitkomst heb ik meer dan eens na deze operatie zien ontstaan, offchoon dezelve door waarlijk kundige en in deze kunstbewerking ervarenen mannen wierd verrigt; en ik twijfel niet, of eenen ieder, die dezelve veelmalen gezien, of zelf verrigt heeft, zullen insgelijks daarvan voorbeelden bekend zijn.

Ik kan dit derhalve niet op rekening stellen van de onoplettendheid, of onhandigheid van den Operateur, maar moet hetzelfde veel meer zoeken in

onvermijdelijke omstandigheden, welke voornamelijk gegrond zijn, op het onvermogen der werktuigen, om den oogbal zonder nadeel genoegzaam te bepalen.

De voordeelen van het gebruik van den door mij aangeprezenen snepper bestaan hoofdzakelijk hierin :

- I. De beide oogleden worden op een' voldoende afstand van elkander gehouden en bepaald.
- II. De oogbal, door den ring meer ingesloten, dan gedrukt, wordt dermate bepaald, dat daardoor geene nadeelige drukking ontstaat, en het oog echter volmaakt onbeweegbaar gehouden wordt.
- III. Het mesje, in deszelfs voortgang door den ring, waarover het heenen loopt, bepaald, kan niet anders dan de vlakke van dien ring volgen, zoo dat het nimmer te diep kan doordringen.
- IV. Daar men naar het verschil van grootte, van uitpuiling of vlakheid van het hoornvlies, eenen daarmede overeenstemmenden ring bezigt, zoo heeft men het altijd in zijne magt, om de snede groot genoeg te maken.
- V. Het werktuig loodlijnig onder het middelpunt van het oog op de wang gehouden wordende, kan de snede niet anders, dan de helft van de *cornea* aan de onderzijde innemen, en moet dus volmaakt halfmaanswijze zijn.

VI.

VI. Het mesje doorloopt de *cornea* zoo ſchielijk , dat de *humor aqueus* , gedurende de doorsnijding , niet kan uitvloeijen ; hierdoor blijft de *cornea* gespannen , en is de doorsnede altijd egaal en zuiver ; en om dezelfde reden is het niet mogelijk de *iris* te kwetsen.

VII. Eindelijk , wijl de snede zoo gelijk en zuiver is , en de *cornea* geheel geene rekking ondergaat ; zoo heeft men van de prikkeling van de *cornea* geene ontſteking te vreezen , en de lippen der wond vereenigen zich zeer ſpoedig , zonder een zichtbaar lidteeken na te laten.

Alle deze bijgebragte voordeelen zijn wezenlijk , en zullen zekerlijk door elk , die deze operatie heeft zien verrigten , erkend worden. Ik heb dezelve herhaalde malen , zoo in het *Nofocomium* , als in mijne bijzondere praktijk , in tegenwoordigheid van de Hoogleeraren dezer Hoogſchool , en van de meeste Medicinæ Doctoren dezer Stad , verrigt , en reken , mij veilig op de bevoegdheid van die Heeren in het beoordeelen van deze operatie te kunnen beroepen , gelijk zij allen hunne volkomene goedkeuring omtrent dezelve be-
tuigd hebben.

De ervaring heeft mij bewezen , dat op deze wijze de operatie en eenvoudiger en zekerder is. Ik kan en moet dezelve als zoodanig aan ieder , Heelkundigen ter heproeving aanbevelen : dit meen ik verpligt te zijn aan mijne kunstgenooten , en

bovenal aan de menschheid. Ik reken, dit met te meer kieschheid te kunnen doen, doortien ik zelf de uitvinder van dit werktuig niet ben, en ik weinige verdienste stel in de verandering, die ik daaraan heb toegebracht; aangezien ik veronderstel, dat ieder, die zich van hetzelfde had bediend, zoo als het was, eveneens daaraan die veranderingen zoude toegebracht hebben. Men denke echter niet, dat deze eenvoudigheid de operatie, zelfs voor eene onbedrevene hand, veilig maakt: neen, er wordt vele oplettendheid gevorderd in het uitkiezen van eenen geschikten ring, en het wel aanleggen van het werktuig. Indien men, bij voorbeeld, onverschillig voor alle oogen denzelfden ring bezigde, zoo zou bij de geringste afwijking van de gewone grootte van den oogbal, of bij de meerdere rondheid of vlakke van het hoornvlies, de ring te klein of te groot kunnen zijn: in het eerste geval zou de wonde te klein worden, en in het laatste zou men de *iris* kwetsen. Hierom is het mij van aanbelang voorgekomen, om den losfen ring eerst op het oog te pasfen, ten einde men zich van deszelfs geschiktheid verzekere. Ik heb bij alle operatiën, die ik tot hier toe gedaan heb, slechts twee ringen noodig gehad, van die grootte, zoo als zij op de nevensgaande plaat zijn afgebeeld. Dit belet niet, dat er gevallen kunnen voorkomen, welke eenen anderen van meerdere of mindere grootte, dan dezen, zou kunnen vorderen.

Bij

Bij zeer gevoelige gestellen zou de slag van het afspringen der veêr eene onaangename gewaardwording in het gehoor kunnen veroorzaken; waarom ik in die gevallen de ooren met een weinig katoen opvul.

Ik heb boven gezegd, dat ik den doortogt van de *lens* door de pupil als een niet onverschillig gedeelte van deze operatie beschouwde. Hierom verkies ik tot het doen der kunstbewerking eene kamer, waar van ik het licht kan matigen. Na de opening van de *capsula lentis* doe ik het licht aanmerkelijk verminderen. Hierdoor verwijdert zich de pupil, en de cataract schiet gemakkelijk door dezelve. In enkele gevallen heb ik slechts eene geringe drukking met het lepeltje tegen het onderste gedeelte van den oogbal noodig gehad.

Indien de pupil vóór de operatie zeer naauw is, leg ik, eenige uren te voren, een aftreksel van de *herba Hyoscyami* of *Belladonnae* op het oog. Door deze voorzorgen, naar gelange der omstandigheden aangewend, zal men, geloof ik, de prikkeling van de *iris*, en de daarop volgende ontstekings aanmerkelijk verminderd zien.

Eindelijk schiet mij nog over, deze aangewezen voordeelen door praktische daadzaken te bevestigen.

Ik heb gedurende dit jaar in het *Nosocomium Academicum* zeven lijdens op deze wijze geopereerd, van welke zes volkomen hersteld zijn;
zijn,

zijnde onder dit getal twee van zeer hoogen ouderdom geweest, en eene vrouw, welke ik beide oogen gelijktijdig heb geopereerd.

Slechts bij éenen van dezen, welke zeer gevoelig van gestel en bloedrijk was, ontstond op den 3^{den} dag eenige pijn in het oog, met zwelling van de oogleden en koortslige aandoening. Een verkoelende *laxans*, en de aanlegging van bloedzuigers aan den slaap van het hoofd verminderden dadelijk deze aandoening. De overigen klaagden nauwelijks over eenige gevoelige gewaarwording, en bij allen was de *cornea* binnen de veertien dagen zoodanig gesloten, dat men geen spoor van lidteeken konde ontdekken; zoo dat zij ten langsten drie weken na de operatie het *Nosocomium*, volkomen hersteld, verlieten.

Onder dezen was een oud landman, die, geen ongemak voelende, ongeduldig werd, om langer te blijven, en reeds op den 7^{den} dag het *Nosocomium* verliet. Toen hij vertrok, was de *cornea* volkomen gesloten, en hij kon de voorwerpen vrij goed onderscheiden. Ik heb sedert niets meer van hem vernomen. De overigen echter, heb ik naderhand onderscheidene malen gezien, en hen volmaakt wel bevonden.

Het zevende voorwerp, een meisje van een zeer irritabel en bloedrijk gestel, bekwam op den 4^{den} dag na de operatie eene gastrische koorts — tot hiertoe had zij geene pijn gevoeld, en de operatie

was

was, even als de overige, zeer gelukkig volbragt — met hevige hoofdpijn, aanhoudende walging en braking, alsmede hitte, beslagene tong, verloren eetlust, enz. Onder deze toevallen klaagde zij over brandende pijn en hitte in het geopereerde oog, hetwelk rood en gezwollen was. Na het toedienen van *evacuantia* verminderde wel de koorts en de gastrische aandoening, maar de brand en pijn in het oog bleven aanhouden. Bloedzuigers aan den slaap van het hoofd, verkoelende oogwaters en spaansche vliegen in den nek brachten wel vermindering van de hevige pijn te wege, maar zij bleef nog altijd over eene brandende hitte klagen. Ook ontdekten er zich in den loop der ziekte, omstandigheden, welke aanleiding gaven, om eene sijphilitische aandoening te vermoeden; waarom ik haar inwendig *mercurialia* toediende, en tot oogwater eene slappe oplossing van sublimaat met *laudanum* liet gebruiken. Langzamerhand verminderde hierop de ontsteking, maar het oog bleef aanhoudend rood en zeer gevoelig voor het licht, en de *cornea* was bruinkleurig. Zij verliet na zes weken het *Nosocomium*, en kon geene voorwerpen onderscheiden. Het gezonde oog had geheel niet in de ontsteking gedeeld, niettegenstaande zij voormaals dikwijls aan ontsteking van hetzelfde onderhevig was geweest. Dit is dus de eenige van de zeven geopereerde, waarbij zich toevallen opdeden. Dan wie zal deze toe-

toevallen, en den ongunstigen uitslag van de kunstbewerking, aan de operatie wijten?

Ik houd mij genoegzaam verzekerd, dat deze even zoo gunstig zoude zijn uitgevallen, als de andere, indien niet de toevallige omstandigheden, inzonderheid de sijphilitische aandoening had plaats gehad.

Ten aanzien van de geschiktheid der omstandigheden tot de operatie is de meening verschillende. Sommigen maken zwarigheid, om het ééne oog te opereren, indien het andere gezond is; anderen willen dit zelfs uitgestrekt hebben tot die gevallen, in welke beide oogen wel door de *cataract* zijn aangedaan; doch zoo, dat de lijder met één oog nog in staat is, om voorwerpen te onderscheiden; en stellen dus de operatie uit, tot dat de lijder het gebruik van beide oogen mist. Deze meening is vooral gegrond op de vrees, dat de ontsteking, welke somtijds de operatie opvolgt, tot het gezonde, of nog niet voor den lijder geheel onbruikbare oog mogt overslaan, en de geheele vernietiging van het gezigt ten gevolge hebben. Hiertegen is mijns bedunkens in te brengen, hetwelk door de ervaring genoegzaam bewezen is, dat er tusfchen geene deelen des lichaams een grooter medegevoel bestaat, dan tusfchen de beide oogen, zoo dat, het ééne oog aangedaan zijnde, het andere meestal in een meerder of minder tijdverloop dezelfde ziekte lijdt.

lijdt. Dit, op de *Cataract* toegepast, maakt de verwijdering van deze, in zoo verre men daardoor de aandoening van het andere oog voorkomt, noodzakelijk; terwijl, ten aanzien van het tweede geval, het zintuig van het gezigt veel te belangrijk is, om het gemis daarvan niet dadelijk te herstellen, zoodra daartoe de mogelijkheid bestaat.

Gesteld echter, dat men deze consensuele aandoening ten opzichte van de *Cataract* in twijfel trekt; is er dan niet nog eene andere, niet minder gewigtige reden, hierin gelegen, dat de tegenwoordigheid van de verduisterde, en in verre de meeste gevallen verharde *lens* als een vreemd ligchaam te beschouwen is, hetwelk niet na kan laten, prikkeling te wege te brengen, welke door hare aanhoudendheid en de nabijheid van het netvlies dit deel moet aandoen; en aanleiding tot *amaurosis* geven?

Eindelijk raden velen af, om beide oogen gelijktijdig te opereren, en willen, dat men de genezing van het ééne oog zal afwachten, alvorens men het andere aan de kunstbewerking onderwerpe.

Alle deze omstandigheden zijn gegrond op den graad van prikkeling en de daarop volgende ontsteking, welke het oog door de operatie lijdt, en vervallen van zelf, indien men eene manier van opereren bezigt, welke genoegzaam geene prikkeling te wege brengt.

Ik heb van alle deze gevallen voorbeelden gezien; dat is, ik heb de operatie aan één oog gedaan, terwijl het andere volkomen gezond was, of terwijl de *Cataract* van het andere oog nog niet volkomen gevormd was. Eindelijk heb ik in gevallen, waarin beide oogen aangedaan waren, en de vereischte geschiktheid hadden, beide gelijktijdig geopereerd, en in geen geval eenige nadeelige gevolgen zien ontstaan.

Alle schrijvers komen hierin overeen, dat, het zij men één, het zij men beide oogen gelijktijdig operere, het gemis van het gezigt zoo verre moet gevorderd zijn, dat de lijder met het oog, aan hetwelk men de kunstbewerking zal verrigten, geene voorwerpen meer kan onderscheiden, en dat de overige omstandigheden voor de operatie geschikt moeten zijn.

Deze bedoelde geschiktheid heeft hare betrekking:

1. tot het ligchaamsgestel van den lijder.
2. tot den staat der uitwendige deelen van het oog.
3. tot den staat van den oogbal, en van de *Cataract* zelve.

Het gestel van den lijder is voor de kunstbewerking ongeschikt, indien er kenmerken zijn, welke eene algemeene ongesteldheid der vochten aanduiden, zoo als eene venerische, kropzeerige ongesteldheid en dergelijke, als mede, wanneer er eene bijzondere hebbelijkheid tot oogontsteking plaats

plaats heeft, onafhankelijk van bekende oorzaken; gelijk ook alle chronische huidziekten. Alle deze moeten worden weggenomen, alvorens men de operatie verrigt.

Eene gezonde, meer naar het zwakke, dan naar het sterke overhellende, niet zeer gevoelige gesteldheid is voor de kunstbewerking de geschiktste.

De uitwendige deelen van het oog moeten door geene ziekte aangedaan zijn. Alle ontsteking der oogleden en traanwegen zijn voor den goeden uitslag der kunstbewerking nadeelig; in het algemeen alles, wat eenige prikkeling of congestie van vochten naar de oogleden kan te wege brengen.

Deze ongesteldheden moeten insgelijks worden weggenomen, voor dat men de operatie onderneemt, omdat daardoor aanleiding gegeven wordt tot ontsteking van den oogbal zelve.

Eindelijk moet de gesteldheid van den oogbal en van de *Cataract* zoodanig zijn, dat deze voor eenen goeden uitslag der kunstbewerking waarborgen. Nimmer, dit spreekt van zelf, moet men deze ondernemen, indien de oogbal door ontsteking is aangedaan, of dat er, behalve de *Cataract*, eene oorzaak van blindheid aanwezig is, welke door de kunstbewerking niet kan weggenomen worden. Hiertoe behoort vooral eene ondoorschijnendheid van het hoornvlies, en eene verlamming van de gezichtszenuw. Het eerste is duidelijk kenbaar, en vordert geene nadere verklaring;

van het tweede kan men zich in alle gevallen niet zoo zeker overtuigen. Het meest zekere kentee-ken echter, dat er geene *amaurosis* te gelijk met de *Cataract* aanwezig is, bestaat in de gevoelsheid of beweegbaarheid van de *iris*, en het onderscheiden van licht en duisternis. Wanneer de *iris*, zonder vernaauwd en aangegroeid te zijn, volkomen onbeweegbaar is, bij eene plottelijke vermeerdering van licht, en de lijder het licht geheel niet van de duisternis kan onderscheiden; dan heeft men de grootste waarschijnlijkheid voor het aanwezen van *amaurosis*, en in dit geval zou de operatie van de *Cataract* zonder vrucht zijn.

De *Cataract* zelve moet genoegzaam gevormd zijn; dat is, de graad van verduistering van de *lens* moet zoodanig wezen, dat de lijder geene voorwerpen meer onderscheiden kan. Zoo lang hij hiertoe in staat is, heeft hij nog wezenlijken dienst van het oog; en het zoude roekeloos zijn, hem aan eene kunstbewerking te onderwerpen, welke toch altijd de mogelijkheid insluit van niet gelukkig uit te vallen, en welke het geheele verlies van het gezigt ten gevolge kan hebben. Men kan de *Cataract* dan gevormd, en tot de kunstbewerking geschikt noemen, wanneer de lijder geene voorwerpen meer herkennen, maar echter, bij een niet al te sterk licht (*q*), schemering van licht zien kan,

(*q*) De reden, waarom de lijders bij flauw licht beter sche-

kan, zoo dat hij hetzelfde van duisternis kan onderscheiden.

Het zij nu de *Cataract* besta in de verduistering van het kristallijne ligchaam, het zij in het *liquor Morgagnii*, hetwelk dit ligchaam omgeeft, en hetzelfde tegen aangroeiing aan deszelfs kapsel beveiligt; het zij dezelve veroorzaakt worde door de verduistering van de *capsula lentis*; zoo heeft dezelve meestal eene graauwe, witachtige of ijzerverwige kleur: enkel heeft men dezelve van eene bruine, geele, groene of zwarte kleur waargenomen. Alle deze verscheidenheden van kleur zijn geen beletsel tegen het ondernemen van de kunstbewerking, indien de overige omstandigheden voor de operatie gunstig zijn. Het laatste, namelijk de zwarte kleur van de verduisterde *lens*, levert eenige moeilijkheid in de onderscheiding op, en brengt mij tot eene kleine uitweiding, welke anders

schemering kunnen zien, dan bij sterk licht, is hierin gelegen, dat de pupil zich in het eerste geval sterker verwijdt, en er dus langs den rand van de *Cataract* lichtstralen tot op het netvlies kunnen doordringen, hetwelk bij een sterk licht, door de vernaauwing van de pupil, niet kan geschieden. Ik heb eenen man gezien, die bij een zwak licht zeer duidelijk de schemering van de hand, voorbij het oog bewogen, ook met eenige onderscheiding, kon zien, en in een sterk licht dit niet alleen niet konde doen, maar zich verbeeldde, in de volkomenste duisternis te zijn. Bij de kunstbewerking vond ik de *Cataract* zeer groot, plat en hard.

ders niet regtſtreeks tot mijn tegenwoordig plan behoort, maar mij van gewigt genoeg voorkomt, om de aandacht van alle Heelkundigen daarop te bepalen.

Men is in onze taal, gelijk in vele andere, gewoon, de verlamming der gezigtszenuw, of de onvatbaarheid van het netvlies voor de indrukken van het licht *zwarte ſtaar* te noemen, in onderscheiding van eene verduistering of ondoorſchijnendheid van het kristalle vocht, welke *grauuwe ſtaar* genaamd wordt.

Men veronderſtelt dus door zwarte en grauwe ſtaar twee ziekten van eene geheel verſchillende natuur, terwijl men eigenlijk maar alleen een verſchil van kleur in denzelfden ziekte-toestand uitdrukt. Indien men nu geene ondoorſchijnendheid van de *lens* van eene zwarte kleur had waargenomen, zoude het om het even zijn, ten minſte het zoude geene verwarring veroorzaken, zoo men de aangenomene benaming, hoewel de natuur van de ziekte niet wel uitdrukkende, behield. Daar men echter van tijd tot tijd onderzonden heeft, dat de verduisterde *lens* eene zwarte kleur kan aannemen, zal men ligtelijk inzien, dat *zwarte ſtaar* (*cataracta nigra*) niet zonder nadeel onder dezelfde beteekenis van *amauroſis*, of *gutta ſerena*, kan doorgaan. Hierom zou het mij geſchikter voorkomen, om de benaming van *zwarte ſtaar* alleen op de *cataracta*
ni-

nigra toe te pasfen, en het geen men tot hiertoe door *zwarte flaar* aanduidde, voortaan *verlamming van de gezichtszenuw* te noemen; daar het mij toefchijnt, dat men voor het meerdere getal lettergrepen van deze benaming genoegzaam fchadeloos gefield wordt door de meer naauwkeurige bepaling van twee ziekten, welke zoo wel in natuur, als in de gevolgen en behandeling, zoo aanmerkelijk verfchillen.

Daar ik het voornemen heb, om eenige ziekten van het oog tot het onderwerp van eene afzonderlijke verhandeling te maken, zal ik mij nu onthouden, om de foort-onderfcheidende konteekenen van *zwarte flaar* en *verlamming van de gezichtszenuw* op te geven; alleenlijk aanmerkende, dat, offchoon *cataracta nigra* geene ziekte is, welke veelmalen voorkomt, dezelve echter veelmalen zal worden waargenomen, indien men met de vereifchte naauwkeurigheid die gevallen onderzoekt, welke algemeen voor *amaurofis* gehouden worden.

DERDE HOOFTDEEL.

Over de afzettingen der ledematen.

Wanneer de belediging of de ontaarding van één der ledematen des ligchaams de vernietiging van de geheele bewerktuiging, of een kwijnend leven, onder aanhoudende ellende en jammer, voorſpelt; wanneer eindelijk alle hulpbronnen zijn uitgeput, om die belediging of ontaarding te verbeteren, of derzelve gevolgen tegen te gaan; dan nog biedt de kunst hare weldadige, hoewel met ſchrikverwekkende werktuigen gewapende hand aan, om door de opoffering van een gedeelte het geheel te behouden.

Bij eene geheele verſterving, vermorfeling of afſcheuring van eenig deel, is de afzetting als van zelve aangewezen. Hier gebiedt de volſtrekte noodzakelijkheid, en kan men niet aarzelen. Niet zoo gemakkelijk valt het echter, wanneer men bij eene bijzondere ontaarding der zachte of harde deelen, welke langzaam voortgaat, of eenen geruimen tijd in denzelfden ſtaat kan gehouden worden, zich genoodzaakt ziet, om ſtellig te beſliſſen, waar de kunst, door de werking der natuur onderſteund, hare grenspalen heeft, en men dus de afzetting als het *eenigſte* middel tot herkrijging van de gezondheid, of het behoud van het leven des lijdens heeft

te

zigd, slechts éénmaal door toevallige omstandigheden met eenen gelukkigen uitslag bekroond wordt, en de negentien overige onder de aanwending van hetzelfde bezwijken, waarvan mogelijk $\frac{3}{4}$, zoo niet meer, door de afzetting behouden zouden zijn gebleven; zoo overschreeuwt, als het ware, de triomf van deze ééne gelukkige uitkomst die negentien slagtoffers, welke, ter zijde geschoven, aan de vergetelheid worden overgegeven.

Het is dus van het hoogste belang, zoo wel voor den lijder, als voor de Heelkunde zelve, dat in deze gevallen oordeel, redelijkheid en ondervinding de beslissing regelen. Elk Heelkundige stelle zich in dezen levendig voor den geest, dat het belang van den aan zijne zorg toevertrouwd en lijder de eerste wet in de kunst is, en dat eene kunstbewerking, met welk eenen roem dezelve mischien, bij eenen goeden uitslag, den Operateur ook zoude overdekken, in geen geval het aanwenden van geneesmiddelen, of den stillen gang der natuur mag worden voorgetrokken, zoo lang zich deze nog ten goede werkzaam betoont.

Hij stelle hier zijn geluk in, dat hij, voor de menschheid, en niet voor den roem arbeidt. Die opereert, alleen of hoofdzakelijk om te opereren, en om daardoor zijnen kunstroem te vermeerderen, bedriegt zijnen lijder en zich zeiven, en begaat een phijfieke en morele misdaad, die hem op den duur de achting van alle weldenkenden moet doen verliezen.

On-

Onder de lijdens, welke zich met aanzienlijke gebreken der ledematen in het *Nosocomium* hebben bevonden, waren er zes, die de afzetting, zoo uit hoofde van zeer zamengestelde beenbreuken met versterking der zachte deelen, als uit hoofde van verouderde verzweringsen met uitgebreide *caries*, vorderden; twee daarvan heb ik in de dij, en vier onder de knie verrigt. Alle dezen zijn gelukkig hersteld, en slechts twee onder hen leverden bijzonderheden op, welke aanmerking verdienen.

Bij allen heb ik de methode gevolgd, om eerst door eene circulaire snede de huid, en, na deze te hebben doen optrekken, de overige zachte deelen tot op het been te doorsnijden.

Het eerste van de twee bedoelde gevallen betrof een' ongehuwd' persoon, 42 jaren oud, die zich dikwijls aan het onmatig gebruik van sterken drank overgaf. Deze had voor zes jaren eene pijnlijke zwelling in den omtrek van het gewricht van den linker voet bekomen, welke zwelling zich van tijd tot tijd over den voet, en langs het been naar boven uitsprekte, zoo dat hij in het begin van 1815 verzocht, in het *Nosocomium Chirurgicum* opgenomen te worden.

De zwelling nam op dien tijd den geheelen voet in, en strekte zich naar boven, tot aan het midden van het been uit.

De voet had eene zeer misvormde gedaante; hij overtrof ten minste tweemaal de natuurlijke dikte, en

en vertoonde een lingwerpig rond, hier en daar van uitpuilende verhevenheden voorzien. De zwelling was het aanmerkelijkst in den omtrek van het gewricht van den voet. Alle beweging van den voet en de teenen was verloren, zoo dat de voet met het been en de teenen niet dan één vast ligchaam schenen. De huid was bleek, hard en gespannen; op sommige plaatsen waren verhevenheden, welke op het gevoel het voorkomen hadden, als of er zich vocht onder bevond. Voor het overige was het been zeer zwaar; de pijn niet zeer hevig; maar de gang, vooral ook wegens de rondheid van den voetzool, zeer ongemakkelijk. Het ligchaamsgeftel had hieronder weinig geleden, niettegenstaande de lijder, behalve zijn misbruik van sterken drank, meermalen met venerifche ziekten was beftmet geweest.

Oftchoon het gebruik van in- en uitwendige middelen niet veel voordeel deed hopen, wilden wij, alvorens hem de amputatie voort te ftaan, nog eenige beproeven. Een *decoctum lignorum* met *urias hydrargiri* inwendig, en verfterkende en zamentrekkende middelen, als een afkookfel van de *quercus*, eene oplossing van aluin, wijnmoer enz. uitwendig, fchenen ons het doelmatigfte toe. Er waren verfcheidene plaatsen van de oppervlakte ontveld, die oppervlakkige zweren hadden voortgebragt, waarvan de grond wit en ongevoelig was, en waaruit zich een dun lijmfhatiek vocht ontlafte. Na

Na bovengemelde en nog verscheidene andere middelen eenen geruimen tijd vruchteloos aangewend te hebben, stelden wij hem de afzetting, eene handbreed onder de knie, voor; want tot dicht aan deze plaats was de ontaarding uitgestrekt. Dan de lijder kon hiertoe niet besluiten. en verliet vervolgens het Hospitaal, genoegzaam in denzelfden toestand, als hij daarin was gekomen. In het begin van het jaar 1815 bekwam hij, door eenen val, aan het ongestelde been eene zamen-gefelde beenbreuk in de dije, omtrent eene handbreed boven de knie, zoo dat het gefractureerde onderende van het dijebeen, het geen zeer fcherp was, door de huid uitftak. Eenige dagen na dit ongeval werd ik verzocht, om hem te bezoeken, dewijl de Heelmeester, die hem behandelde, de amputatie van de dije had voorgelagen. Ik vond hem in een ellendig verblijf, op stroo liggende, en in den jammerlijksten toestand.

De zwelling van den voet en van het been was nog aanzienlijk toegenomen; de dije was insgelijks door eene roosachtige ontstekings tot aan de lies fterk gezwollen; de rand van de wonde, waar het dijebeen nog uitftak, miskleurig; er ontlastte zich vele stinkende *ichor* uit de wonde; de krachten waren aanmerkelijk gezonken, en de lijder verlangde zeer in het *Nosocomium* opgenomen te worden, gereedelijk toestemmende in den voorflag, om het been boven de fractuur te laten afzetten.

De

De aanmerkelijke onttaarding van de zachte deelen in den omtrek van de beenbreuk noodzaakte mij, de amputatie aan het boveneinde van de dije te doen. De aanzienlijke zwelling en spanning van het deel belette mij, zoo veel van de huid te sparen, als ik anders wel gewenscht had. Zoo wel om deze reden, als om de weinige ruimte, kon men geen *Tourniquet* aanleggen. De Hoogleeraar BAKKER had de goedheid, de *arteria cruralis*, bij haren uitgang uit het bekken, te comprimeren.

Na dat het deel was weggenomen, ontlastte er zich veel lymphatiek vocht uit het celachtig weefzel, hetwelk daarmede geheel doortrokken was. De spieren hadden eene donker roode kleur, en waren zeer slap; het celgewijze weefzel in de tusschenruimte der spieren was hier en daar kraakbeenig verhard, inzonderheid in den omtrek der dije-flagader, welke met eene harde, vaste stof geheel omgeven was; het bloed, dat zich uit de flagaderen ontlastte, was zeer donker rood, en had dus meer het aanzien van aderlijk, dan van flagaderlijk bloed. Ik beproefde, om de flagader van de omgevende ontaarde zelfstandigheid los te maken, ten einde dezelve naar buiten te trekken en te binden; doch de onderlinge incengroeiing was zoo vast en volkomen, dat dit niet mogelijk was. Ik zag mij dus genoodzaakt, om, door middel van eene naald, eenen draad om de flagader

ader

ader te brengen. Vermits ik echter vreesde, dat deze ligatuur, wegens de broosheid der deelen, tegen de impulsie van het bloed niet bestand mogt zijn; zoo leide ik nog eene tweede aan, en voorzag vervolgens nog in den mogelijken bloedvliet, door eenen plukfelkogel tegen het vat te plaatsen.

Alle deze omstandigheden, gevoegd bij de aanmerkelijke zwakheid en de onmatige levenswijze, door den lijder gehouden, lieten niet veel goeds verwachten. Door het gebruik echter van de *kina*, en het in acht nemen van eenen doelmatigen eetregel namen de krachten toe. De stomp was langen tijd flets, en ontlastte velen dunnen *ichor*. Het dagelijks bestróoijen van dezelve met een poeder, zamengesteld uit *kina*, *mijrrhe* en *campher*, overdekt met eene sioving, uit een *decoctum quercus* met *sp. vin. camphor.*, verbeterde vervolgens de gesteldheid van dezelve, zoo dat er eindelijk goede etter afgescheiden wierd, en de lijder, offchoon langzaam, volkomen herstelde.

Ik bewaar het been in mijne verzameling, en heb naauwelijks ooit eene grootere beenontaarding gezien. Het scheen- en kuitbeen zijn langs derzelver gansche uitgestrektheid, maar inzonderheid aan de onderste helft, met aanzienlijke knobbels en takken voorzien. De onderreinden van het scheen- en kuitbeen zijn met de beenderen van den voorvoet zoodanig ineengesmolten, en deze zoo wel, als de beenderen van den navoet, der-

dermate met onderlinge verhevenheden en uithollingen voorzien, dat het geheel eenen zeer onregelmatigen beenklomp oplevert, zoo dat geen van deze beenderen eene kennelijke gedaante behouden heeft.

Het tweede voorwerp was een boeren knecht, die verscheidene jaren aan eene vuile zweer, met *caries* aan de onder-buitenzijde van het linkerbeen, had gesukkel, en om die reden in 1810 in het *Nosocomium Academicum* werd opgenomen. Na dat hij eenen geruimen tijd in hetzelfde geweest was, en er door het aanwenden van onderscheidene geneesmiddelen geene verandering was te wege gebracht, besloot de Hoogleeraar MULDER, om het onderste gedeelte van de *fibula* weg te nemen, en dus de veronderstelde *causa mali* te verwijderen. De operatie was moeilijk en ten uiterste pijnlijk; maar de bekende handigheid van dien verdienstelijken Hoogleeraar overwon het eerste, en de hoop op genezing, met behoud van het been, deed den lijder het laatste geduldig doorstaan. De operatie, welke ruim een half uur duurde, gelukte in zoo verre, dat het ondereinde van het kuitbeen, ruim een derde der lengte van dit been uitmakende, zonder veel bloedvliet werd weggenomen. Doch de herstelling volgde niet even gelukkig. De wonde, welke zeer aanzienlijk was, veranderde in eene vuile zweer, die men door geene middelen tot gene-

ne-

nezing konde brengen, De voet aan de buitenzijde, door de *fibula* niet meer bepaald, kantelde naar binnen om, en de lijder verliet na 21 weken het *Nosocomium* in niet veel gunstiger toestand, dan hij er was ingekomen.

Naar zijne woning teruggekeerd, verergerde de zweer onder de behoeftige omstandigheden, waarin hij zich bevond, hoe langer hoe meer, zoo dat hij in October 1813 mij verzocht, om wederom in het *Nosocomium* opgenomen te worden, mij tevens verzoekende, om hem het been af te zetten, als begrijpende, dat er buiten dien geene hoop van herstelling voor hem overig was.

Na gedaan onderzoek stemde ik volkomen met zijn gevoelen in. Eene zeer vuile zweer strekte zich van den buitenkant der voetzool tot naar boven, omtrent het midden van het been, uit, en nam op de meeste plaatsen $\frac{2}{3}$ van deszelfs omtrek in. De voet was naar binnen gekanteld, en volstrekt onbewegelijk; op verscheidene plaatsen, zoo wel aan den voet, als aan het been, kon men door de fungeuze oppervlakte van de zweer tot op het ontbloote en ruwe been met het stilet doordringen. Er ontlastte zich zeer vele ichoreuse stof. De lijder was zeer vermagerd, bleek, aanhoudend koortsig, zwak, en had alle kenmerken van eenen hectischen toestand.

Ik amputeerde het been eene handbreed onder

de knie, en nimmer heb ik de waarheid van de spreuk, *sublata causa, cessat effectus*, op eene meer sprekende wijze bevestigd gezien, dan hier. Onder de aanwending van doelmattige middelen namen de heftigste toevallen spoedig af, en het toenemen zijner gezondheid hield zoodanig gelijken tred met de genezing der wonde, dat hij na zes weken volkomen hersteld, en gezonder, dan hij, naar zijn zeggen, immer geweest was, het *Nosocomium* verliet. Meermalen heeft hij mij betuigd, dat hij, wat de pijn betrof, liever zesmaal de amputatie, dan eenmaal de eerste operatie, wilde doorstaan.

Na de opspuiting der slagaderen van het geamputeerde been bleek het, dat de *arteria tibialis postica*, hoewel zeer nabij de *fibula* gelegen, op die plaats, waar dezelve was doorgezaagd, door den Hoogleeraar MULDER niet aangeraakt was. De buitenste oppervlakte van het scheenbeen is tot op een' kleinen afstand van de plaats der amputatie, als mede het nog overig gedeelte van het knitbeen, door *caries* aangedaan, door verscheidene uitwasfen verbreed; en misvormd, en de *tibia* met de *talus* ineengesmolten. Voorts strekt zich van de plaats af, alwaar het knitbeen bij de eerste operatie is doorgezaagd, benedenwaarts een vast, bandachtig verlengsel uit, 't welk zich gedeeltelijk aan de buitenste oppervlakte van het scheenbeen, gedeeltelijk aan het hielbeen hecht, en

en in het midden eene beenachtige omkorsting heeft; hetwelk schijnt aan te toonen, dat de natuur, indien anders de omstandigheden gunstig geweest waren, het verlies van been zou hebben trachten te herstellen.

Dat echter de eerste wijze van opereren (het uittnemen namelijk van een aanzienlijk stuk been) aanbeveling en navolging zoude verdienen, komt mij, welk eene gunstige werking men ook van de natuur kan verwachten, allezins twijfelachtig voor. (q)

Kent

(q) Men denke echter niet, dat ik hieronder die gevallen wil begrepen hebben, waarin de natuur zelve aanzienlijke stukken van verstorvene beenderen afsondert, van welke men somtijds genoodzaakt is de ontlasting door aanmerkelijke insnijdingen te bevorderen. In die gevallen kan en moet de kunst de natuur in hare weldadige werking te hulp komen. Overal, waar dit plaats heeft, of waar men eenigen grond heeft, om dit te kunnen verwachten, zal men toch wel aan geene afzetting denken.

Ik bedoel hier dan die gevallen, welke uit hunnen aard de afzetting vorderen, en waarin men, al een alternatief van de afzetting, de wegneming van een groot stuk gecarieerd been de voorkeur wil geven, zoo als hier plaats had; vooral wanneer dit de onderste ledematen geldt. Konde men in voorkomende gevallen door het wegnemen van een gecarieerd beenstuk de afzetting van den arm voorkomen, en had men genoegzamen grond van zekerheid, dat daardoor het kwaad konde uitgeroeid worden, met behoud van de hand, en was deze dan in zoodanig eenen staat, dat de lijder daarvan nog wezenlijken dienst konde hebben na de genezing; zoo zoude het behoud en de dienst,

Kent men aan de inwerking van de lucht op de blootgestelde gewrigten die nadeelen toe, welke alle Schrijvers, van de vroegste tijden af, daaraan hebben toegekend, en welke ieder, die eenige ervaring heeft, daaraan nog dagelijks verknocht ziet; dan immers moeten er zich reeds van deze zijde aanmerkelijke zwarigheden tegen opdoen.

Hier komt nog bij, dat men zelden op deze wijze genoegzame zekerheid heeft, dat het kwaad geheel is uitgeroeid. Gesteld echter, dat men gelukkig genoeg is, om deze zwarigheden te overwinnen; dan kan men toch den lijder, in vergelding van zijne geweldige pijnen en van eene zeer langzame genezing, bij den meest gunstigen uitslag niets anders geven, dan een verminkt lid, waarvan hij in vervolg van tijd meestal meer overlast, dan wezenlijk voordeel, te wachten heeft, behalve dat

dienst, dien de lijder in het vervolg van de hand te wachten had, ofschoon ook de arm verminkt was, een tegenwigt tegen de smertelijkheid en mindere zekerheid van deze operatie kunnen opleveren. Want men kan, dunkt mij, het verlies van eenen arm niet gelijk stellen met het verlies van een been. Het laatste immers, na de genezing verkort, verstijfd of misvormd, is voor den lijder dikwijls tot meerderen last, dan een kunstbeen, waarvan hij veel meer gemak kan hebben. Het verlies daarentegen van de hand kan door geen kunstwerktuig zoo vergoed worden, dat dit eene gezonde hand, waarvan de arm verkort, verstijfd of misvormd is, kan vervangen. Alle deze omstandigheden dienen dus door den oordeelkundigen Heelmeester overwogen te worden, en moeten zijne keuze regelen.

dat de onzekerheid van de uitkomst eene tegenberdenking van belang oplevert.

Tot tweemaal toe ben ik getuige geweest van eene dergelijke operatie. De eerste bestond in het wegnemen van het kniegewricht, door den Heer WACHTER beschreven (*r*); de tweede heb ik zoo even behandeld. Beide zijn zij ongelukkig uitgevallen; doch zelfs bij een' gunstigen uitslag zou mij eene onpartijdige beoordeeling nog hebben doen besluiten, dat deze wijze van opereren meer dient, om de handigheid van den Operateur aan den dag te leggen, en om het ultimatum van de gunstige werking van de natuur te beproeven, dan dat zij tot wezenlijk heil van het menschedom verstrekt. En op dezen grond acht ik mij verplicht, te wenschen, dat deze wijze van opereren geene navolgers moge vinden.

Men wane echter niet, dat ik door dezen wensch de algemeen bekende verdienste van den voor onderscheidene wetenschappen te vroegtijdig afgestorvenen MULDER eene vlek wil aanwrijven: dit zou niemand minder, dan mij, voegen, die, bij het genot van de ondubbelzinnigste bewijzen van 's mans genegenheid en vertrouwen, zoo van nabij met zijne zeldzame talenten ben bekend geworden.

Neen,

(*r*) Disfertiatio Chirurgica de articulis exstirpandis, imprimis de genu exstirpato in Nosocomio Chirurgico Academiae Groninganae.

Neen, veel eer wil ik de inzigten van dien waarlijk grooten man, welke zekerlijk daarmede niets dan menschengeluk bedoelde, eene vereerende hulde toebrengen. Immers ben ik zedelijk overtuigd, dat mijn hooggeschatte vriend, door de min gunstige uitkomsten geleerd, zelf daarvan zoude zijn teruggekomen, en, had de gelegenheid zich aangeboden, zulks openlijk zou gezegd hebben, zoo dra hem was gebleken, dat aan die soort van operatie de bedoelde voordeelen niet verbonden waren.

Het is toch de school der ondervinding, die de beste Heelmeesters vormt, zoo maar de noodzakelijke wetenschappen vooraf een' goeden grondslag in hen gelegd hebben. Waar het wezenlijk doelwit der heilkunde, met andere woorden, het belang, het heil des menschedoms de drijfveer harer verrigtingen is, daar moet (en dit is het geval bij elken regtschapenen Heelmeester) eigen begrip, eigene roem, eigen voordeel achterstaan, of, kunnen zij te gelijk met het belang van het menschedom gepaard gaan, ten minste nooit op den voorgrond geplaatst worden.

Heb ik boven (bl. 75) gezegd, dat ik eerst door eene circulaire snede de huid, en, na deze te hebben doen optrekken, de overige zachte deelen tot op het been doorsneed; in alle gevallen, waar het mogelijk is, breng ik, na het doorzagen van het been, de slagaderen, welke van eenig aanbelang zijn,

zijn, met een *tenaculum* of pincet naar buiten; en leg alleen om deze den band. Behalve in het zoo even bijgebragte geval ben ik nog tweemaal genoodzaakt geweest, bij de afzetting onder de knie, de *arteria tibialis* door middel van de naald te onderscheppen, en in de ligatuur ook de naastliggende zenuw te begripen. In beide deze gevallen, was de slagader zoodanig met den tusfchenbeens band vereenigd, dat ik dezelve daar van niet konde afscheiden. Eer ik echter de naald om het vat bragt, scheidde ik den tusfchenbeens band, bijkans ter lengte van een' halven duim, van de *fibula* af, om denzelven te ontspannen. Bij geenen van deze zes lijdens zijn eenige zenuwtoevallen ontstaan (s); even min heb ik daarbij eenige afschilfering van been waargenomen.

Nog eenen zevenden lijder heb ik voor drie weken den opperarm, even boven den elleboog, afgezet. Het was een eenenzeventigjarige grijsaard,

(s) Toen ik in 1814 het Militair Hospitaal alhier waarnam, en de gekwetsten uit de belegering van Delfzijl en Coevorden te behandelen had, ben ik zoo gelukkig niet geweest: de meeste der geamputeerden stierven aan *tetanus*. De vermoedelijke redenen hiervan zoo wel, als de beschrijving van de voornaamste genees- en heilkundige gevallen, welke mij gedurende dat jaar ter behandeling zijn voorgekomen, zullen het onderwerp eener afzonderlijke verhandeling uitmaken.

aard, die voor omtrent zeven jaren een wratsch-
tig uitwas op den rug der regter hand, tusfchen
de beide voorfte nahandsbeenderen, bekwam, het-
welk dikwijls eene hoornachtige hardheid aannam,
en verfcheidenen malen door hem was afgetrokken,
doch telkens terugkwam.

Voor ruim vier jaren werd de omtrek van dit
uitwas rood, gepaard met een weinig zwelling
en jeukte. Onder deze omftandigheden nam het
uitwas in grootte toe, ontvelde, en de jeukte
veranderde in fiekende pijnen. Op het land wo-
nende, en in bekrompene omftandigheden verkee-
rende, gaf hij zich aan den raad van dezen en ge-
nen over. Inmiddels verhief zich het uitwas hoe
langer hoe meer boven de oppervlakte der huid.
Aan de binnenzijde van de hand, juist tegen over
de aandoening van de buitenzijde, deed zich eene
zwelling op, welke van tijd tot tijd toenam, ein-
delijk openbrak, en in eenen aanmerkelijken *fun-
gus* ontaardde.

In dezen toefland kwam hij den 29^{ften} Augustus
van dit jaar in het *Nofocomium* onder mijne
behandeling. Het uitwas op den rug van de hand
had eene halfronde, kaasvormige gedaante, was
in zijne doorsnede omtrent $2\frac{1}{2}$ duimen groot, en
éénén duim boven de oppervlakte van de huid ver-
heven; dat van de binnenzijde der hand was een
weinig grooter. De oppervlakten van beide wa-
ren ongelijk, met groeven en holligheden voor-
zien,

zien, waarvan sommige het stelet ruim een' duim diep doorheten. Bij de geringste aanraking ontstond er bloeding; er ontlastte zich veel dunne stinkende *ichor*, waardoor de huid van den omtrek rood en ontveld werd. Alle de vingers waren sterk gezwollen en gespannen, zoo dat zij onbewegelijk waren. Deze zwelling was aan de bovenste leden der vingeren het aanmerkelijkst, en veroorzaakte eene zeer misvormde gedaante. Overigens was de lijder, zijne hooge jaren in aanmerking genomen, vrij gezond.

Deze uitwasfen leverden dus geene onduidelijke kenmerken op van eene kankerachtige onttaarding.

Ik beproefde eenen geruimen tijd de aanwending van het *unguentum arsenicale* (t), waarvan ik mij in dergelijke gevallen somtijds met wezenlijk voordeel bediend heb. In het begin scheen dit ook hier werkelijk eenig goeds te beloven, in-

zon-

(t) Zie hier de zamenstelling van dit *unguentum*, hetwelk voor het middel van KATZENBERG gehouden wordt.

R_o Cer. flav. Sev. ovil. aa 3ii

Ol. Olivar 3i

Gum. Ammon. in acet. vin. solut. 3iii

Thereb. Venet. 33

Liquef. et refriger. adde Cinnab. 3i

Arsen. alb. 3iii

m. exact. ut f. ung.

zonderheid op den rug der hand, alwaar de werking van dit middel zoo diep was doorgedrongen, dat de geheele *fungus* tot aan de oppervlakte der huid van den omtrek in eene vaste doode korst was overgegaan, welke zich van tijd tot tijd door eene vrij goede ettering van de ondergelegene deelen afzonderde.

Aan de binnenzijde van de hand was de werking niet zoo voldoende; er vormde zich wel eene gangreneuse korst, doch deze drong niet zoo diep door. Niettegenstaande ik telkens een gedeelte van die korst wegnam, om het caustiek vermogen dieper te doen werken, verhief zich de *fungus* genoegzaam in dezelfde evenredigheid van onderen, als hij van boven vernietigd werd.

Boven dezen *fungus* deed zich aan den grond van den duim eene zwelling op, welke langzamerhand toenam, miskleurig werd, en voor eenen nieuwen *fungus* deed vreezen. De zweer op den rug van de hand spattede insgelijks meer uit. De onderarm was tot aan den elleboog zuchtig gezwollen, en aan de binnenzijde van dit gewricht deed zich ook eene bepaalde harde beweegbare zwelling op. Ik vond nu geraden, het aanwenden van het *ung. arsenicale*, hetwelk nu ruim drie weken beproefd was, ter zijde te stellen, en in de plaats daarvan eene oplossing van *sal tartari* met *mijrrhe* en *opium* te bezigen, waarvan ik mij dikwijls bij eene palliatieve behandeling van kankerachtige zweren met vrucht bediend heb. On-

Onder deze behandeling verminderde de zuchtige zwelling van den onderarm, en inzonderheid de harde zwelling in het gewricht van den elleboog; doch de fungeuse uitwassen namen zoo in hoogte, als in uitgebreidheid, toe; de pijn vermeerderde, en het gezwel aan den grond van den duim werd hooger, en dreigde open te breken.

De oude man, door de aanhoudende pijnen, en de hoewel langzaam voortgaande, echter merkbare toeneming van het ongemak moedeloos, deed mij den voorslag tot de afzetting van de hand.

Ik zeide hem, dat meer zijne hooge jaren, dan wel de mogelijkheid, welke ik in zijne herstelling zonder de afzetting zag, mij terughielden hadden, om hem in dezen voorslag voor te komen, daarbij voegende, dat, in geval hij tot de afzetting besloot, deze dan even boven den elleboog moest geschieden.

Volvaardig en met verlangen stemde hij hierin toe, en den volgende dag verrigtte ik dezelve.

Ik had slechts eene slagader te onderbinden, en zachte deelen genoeg gespaard, om de randen van de wonde aan elkander te brengen. Op den 18den dag na de operatie kon ik den draad der ontbinding eerst wegnemen, en binnen drie weken was de lijder volkomen hersteld.

Nimmer heb ik eene amputatie gunstiger zien afloopen, dan deze. Bij de operatie was weinig, en

na

na dezelve geheel geene bloeding; de genezing geschiedde door de eerste intentie, en had de aanwezigheid van den draad de volkomene genezing niet nog vertraagd, dan zou dezelve binnen veertien dagen geschied zijn geweest.

Ik heb mij onthouden, om ten aanzien van de operatie zelve in bijzonderheden te treden, dewijl men deze beschreven vindt in de uitnemende prijsverhandeling *over het afzetten der ledematen*, door de Heeren REICH en LOGGER; een werk, hetwelk ik te regt mag onderstellen, dat in handen van elken vaderlandschen Heelmeester is, die in dit gedeelte van zijne kunst eenig belang stelt.

Ten aanzien der redenen, welke mij deden besluiten, om niet in den onderarm, maar even boven den elleboog te amputeren, acht ik nog noodig aan te merken, dat, offchoon de harde zwelling in het elleboog-gewricht waarschijnlijk voor eene consensuele aandoening, inzonderheid door de prikkeling van het *ung. arsenicale* veroorzaakt, kan gehouden worden, het echter niet volstrekt zeker is, dat deze niet, uit eene andere oorzaak voortgesprongen, den grondslag tot het ontstaan van eenen nieuwen *fungus* konde opleveren.

Daar ik nogtans het eerste vermoedde, omdat de zwelling, na dat de aanwending van het *ung. arsenicale* was ter zijde gesteld, aanmerkelijk verkleind was; zoo was dit minder de reden van mijne
keu-

kenze, dan wel de moeilijkheid, om bij de afzetting van den onderarm de wonde door de eerste intentie te genezen; vooral daar de huid van den onderarm vrij zuchtig gezwollen, en de lijder niet sterk gespierd, en boven dien zeer vermagerd was; terwijl mij de genezing zonder verettering, inzonderheid onder deze omstandigheden, en om de hooge jaren van den lijder, als van het grootste aanbelang voorkwam te zijn.



VIERDE HOOFDDEEL.

. Over het wegnemen der Ballen (Castratio.)

De gebreken, welke de wegneming der ballen vorderen, bestaan voornamelijk in eene scirrheuse ontaarding van derzelve weefzel, of in derzelve verzwering.

Het eerste, onder den naam van vleeschbreuk (*sarcocoele*) bekend, moet wel van alle andere zwelling der ballen onderscheiden worden, en wel vooral van die zwelling en verharding, welke het gevolg is eener voorafgaande ontsteking; daar deze laatste aandoening nimmer, de eerste altijd de wegneming vordert.

Daar echter deze aandoeningen ligtelijk met elkanderen verward kunnen worden, acht ik het niet ondienstig, het onderscheid, hetwelk, mijns inziens, zoo in de natuur en de oorzaken, als in den voortgang en de gevolgen van beide gelegen is, kortelijk te beschrijven.

De ballen, uit een teeder weeffel van vaten bestaande, zijn met een eigen, zeer fijn gevoel begaafd, en daarenboven door hunne plaatting aan de inwerking van veelvuldige uitwendig beledigende oorzaken blootgesteld; welk een en ander derzelve ontsteking zeer gemeenzaam maakt; vooral nog wanneer men hierbij voegt de consensuele betrekking, welke tusschen deze deelen en de *urethra* bestaat, waar-

waarvan de veelvuldige ontstekingen der ballen bij *gonorrhoea* getuigen.

De bal dan, het zij eigenlijdig, het zij consensueel, door ontsteking aangedaan, zwelt en wordt pijnlijk. Eerst behoudt de zwelling de natuurlijke gedaante van den bal; dat is te zeggen, zij is langwerpig en zijdelings eenigzins plat. Bij de meerdere toeneming van de ontsteking en zwelling verliest de bal meer deszelfs natuurlijke gedaante, en wordt meer rond; heeft echter altijd de meeste dikte aan de bovenzijde. De balzak deelt dikwijls mede in de ontsteking, en is dan rood, heet, gespannen en pijnlijk. De pijn strekt zich langs den zaadstreng, die mede veelmalen gezwollen is, naar de lendenen uit, vooral indien de balzak niet ondersteund of opgeschort wordt. De geringste beweging vermeerdert de pijn; er voegen zich algemeene ontstekingachtige aandoeningen bij, als koorts, hitte, dorst, volle, snelle pols enz. Niet altijd echter staan deze toevallen in hevigheid met de grootheid der zwelling gelijk. Soms is de zwelling aanmerkelijk, terwijl de algemeene toevallen van ontsteking gering zijn, en zoo ook omgekeerd. Deze bijzonderheden hangen inzonderheid van de jaren en de bijzondere gesteldheid des lijders af. Onder eene doelmatige behandeling (waarvan het hier de plaats niet is te spreken) verminderen de toevallen van ontsteking; doch de zwelling van den bal vermindert zelden in

in die zelfde evenredigheid. Eindelijk zijn alle toevallen van ontsteking geweken, doch de bal blijft eene tegennatuurlijke grootte en hardheid behouden, en zelfs onder het opvolgend gebruik van de meest vermogende oplosfende middelen gelukt het zelden, om dit deel tot deszelfs natuurlijke grootte en zachtheid terug te brengen; of zoo dit al van den bal zelven het geval mogt zijn, zal men toch in de meeste gevallen den bijbal verhard en verdikt vinden. Dit noemt men dan *verharding van den bal*, of van den *bijbal*, na eene ontsteking. Deze zwelling blijft onveranderd, en is onpijnlijk; en het eenigste ongemak, dat de lijders daarvan ondervinden, is een onaangenaam gevoel, door de uitrekking van den zaadstreng veroorzaakt, bijzonder indien de bal niet behoorlijk opgeschort wordt.

Ontstaat er na verloop van tijd wederom ontsteking in dien bal, zoo verkrijgt hij daardoor eenen nieuwen aanwas; de zwelling echter blijft gedurende het leven in aard onveranderd; dat is te zeggen, zij neemt nimmer eene kwaadaardige hoedanigheid aan; van welk verschil de oorzaak gelegen is in de eigene natuur dezer vergrooting en verharding, welke, mijns oordeels, op de volgende wijze kan verklaard worden.

Het is genoegzaam bekend, en wordt door de dagelijksche ondervinding bevestigd, dat bij meest alle ontstekingen, door de ziekelijk gewijzigde le-

vens werkzaamheid der deelen, eene afscheiding van *lympha coagulabilis* plaats heeft (u). Het ééne deel schijnt uit deszelfs eigenen aard eene grootere neiging tot deze afscheiding te bezitten, dan het andere: zoo ziet men dezelve zeer algemeen bij eene ontsteking van sommige vliesachtige deelen, bij voorbeeld, het ribbevlies, minder bij eene ontsteking der huid, enz.

Deze *lympha coagulabilis*, in de gedaante eener vloeistof op de oppervlakte van het door ontsteking aangedane deel afgescheiden, wordt, wanneer de oplossing volkomen is, door de *vasa absorbentia* wederom opgenomen; meermalen nogtans wordt dezelve gedeeltelijk of geheel, zoo wel door hare geneigdheid, om tot een vast ligchaam over te gaan, als door de *actio vitalis propria* van het aangedane deel, in een bewerktuigd vast ligchaam veranderd, het welk zich als enkele vezelen, of als een meer of min uitgebreid en dik vlies vertoont.

Dit aldus op nieuw gevormd deel treedt met de overige bewerktuigde deelen van het ligchaam in verbinding, en ontvangt even eens de tot deszelfs voort-

(u) Het komt mij niet vreemd voor, dat in deze afscheiding, als het onafscheidbaar gevolg, van de door eenigen prikkel opgewekte en verhoogde levens werkzaamheid van het *sijtsema capillare*, de ware natuur der ontsteking gelegen is.

voortduring vereischte vaten; door de natuur echter tot geen bijzonder gebruik geschikt, en als het ware toevallig aan het overige organisme toegevoegd, bezitten dan deze deelen ook geene groo-tere levens energie, dan tot derzelver voortduring gevorderd wordt; en van hier, dat zij minder vatbaar zijn voor de inwerking van ziekte-oorzaken.

Gelijk wij zoo even zeiden, dat het ééne deel meer, het andere minder in zich de geneigdheid heeft, om, door ontsteking aangedaan, de afscheiding van deze *lympha coagulabilis* te wege te brengen; zoo is het even eens zeker, dat, naar het verschil van de levens werkzaamheid der deelen, deze *lympha* ook meer of minder lang in eenen vloeibaren staat blijft, en derhalve hare vatbaarheid voor oplossing, dat is, om wederom geabsorbeerd te worden, behoudt.

Dat ook zekere omstandigheden, welke men als epidemisch beschouwen kan, hierop invloed hebben, heeft mij in de ziekte, welke in den verleden jaren, bij het beleg van Delfzijl heerschte, de ondervinding genoegzaam geleerd; alwaar mij uit vele voorbeelden gebleken is, dat binnen twee maal 24 uren reeds vliezen van aanmerkelijke dikte en uitgebreidheid, na ontsteking, gevormd waren: doch hierover bij eene andere gelegenheid.

Wanneer men nu het reeds gezegde op de ontsteking der ballen toepast, zoo komt het mij voor, dat
men

men derzelve vergrooting en verharding na eene ontsteking te regt aan eene *transsudatio lymphæ coagulabilis* kan toeschrijven, welke tot een vliesachtig deel overgegaan zijnde, eene moeilijk op te lossene vergrooting en verharding des bals nalaat.

Dat de aanzienlijke zwelling, gedurende de hevigheid der ontsteking, voor het grootste gedeelte aan de, door de verhoogde levens werkzaamheid te wege gebragte afscheiding en uitstorting van deze *lymphæ* is toe te schrijven, komt mij waarschijnlijker voor, dan dat men deze zwelling alleen aan eene verwijding der zamenstellende vaten van dit deel, door vermeerderden toevoer van vochten veroorzaakt, zou moeten toekennen. Dikwijls immers ziet men den bal door ontsteking 4, 6 en meermalen de natuurlijke grootte overtreffen; tot welk eene maat moesten dan de vaten van dit deel verwijd en uitgerekt zijn, en welke gevolgen moest dit niet op de werktuigelijke zamenstelling van dit deel hebben!

Wanneer men dus de voornaamste oorzaak der vergrooting van den bal bij ontsteking aan de uitstorting van de *lymphæ coagulabilis* over de celachtige zelfstandigheid, welke de zamenstellende vaten van dit deel onderling verbindt, toeschrijft (v); zoo laat het zich gemakkelijk verklaren, waarom

(v) Ook uit de middelen, welke ter oplossing van verhardingen der ballen van dezen aard worden aangewend,

om bij de vermindering van ontsteking de zwelling niet altijd in dezelfde evenredigheid afneemt; als mede waarom de zwelling kort na de ontsteking grooter en minder vast is, dan in het vervolg. Langzamerhand immers wordt een gedeelte van dezelve opgenomen, terwijl het overige verdikt, en met het organismus vereenigd, eindelijk in eene vliesachtige zelfstandigheid overgaat, zonder dat door deze vergrooting het werktuigelijk zamenstel van den bal eenige ontaarding ondergaat.

Daar nu het werktuigelijk zamenstel door deze vergrooting geene verandering ondergaat, zoo blijft hetzelfde, even als in den natuurlijken staat, vatbaar voor de inwerking van die ziekelijke aandoeningen, waaraan het deel anders onderhevig is, en zoo kan er, ook in dit geval, eene scirrheuse ontaarding in hetzelfde ontstaan.

De verharding en vergrooting derhalve van den bal na eene ontsteking nemen de vatbaarheid van dit deel, om door *scirrhus* aangedaan te worden, niet weg, ofschoon deze vergrooting en verharding zelve nimmer *scirrhus* is, of uit haren aard daarin overgaat. De

wend, meen ik een bewijs voor dit gevoelen te kunnen afleiden. Onder alle oplosfende middelen tegen verhardingen na ontsteking in het algemeen, en die der ballen in het bijzonder zijn geene vermogender dan de mercurialia, en het is van elders bekend, welk eenen invloed het gebruik van de kwikmiddelen heeft ter ontbinding van het lijmphatick of plastiek gedeelte van het bloed.

De kenteekenen , waardoor men nu eene dusdanige zwelling en verharding van anderen onderscheidt , zijn het voorafgaan van ontfleking , de langzame vermindering der weekheid , en zwelling tot op eenen zekeren graad van grootte en vastheid , welke onveranderlijk blijft , onpijnlijk is , eene gelijke oppervlakte aanbiedt , en door eenen schortband gesteund , hoegenaamd geenen hinder te wege brengt.

De ziekelijke gesteldheid van den bal , onder den naam van vleeschbreuk (*sarcocoele* ; bekend , is van eene geheel andere natuur , en bestaat in eene ont-aarding van het werktuigelijke van den bal zelven. In den beginne ontdekt men aan een of ander gedeelte van den bal , meestal echter aan deszelfs bovenzijde , of aan den bijbal , eene harde , vaste , onpijnlijke zwelling , welke langzaam in grootte toeneemt , zonder verandering van de natuurlijke kleur der huid. Deze zwelling heeft eene eigenaardige vastheid en onindrukbaarheid , terwijl het overig gedeelte van den bal zijne natuurlijke zachtheid en gevoeligheid behoudt. Soms blijft deze aandoening eenen geruimen tijd in denzelfden toestand , zoo dat men geene verandering of vergroo-ting van dezelve kan bespeuren. Onder zekere omstandigheden des ligchaams , begunstigd door den leeftijd en ondoelmatige behandeling , verkrijgt dezelve eene meer aanzienlijke uitgebreidheid , en wordt den lijder wegens deszelfs zwaarte hinder-

lijk. Bij de eigenaardige hardheid voegt zich nu eene eigendommelijke (specifique) zwaarte en ongelijke oppervlakte, en het zijn vooral deze teekenen, welke als soort onderscheidende moeten beschouwd worden.

Tot hiertoe derhalve is het onderscheid tusschen eenen door ontsteking vergrooten en verhardten bal, en tusschen *sarcocoele* hierin gelegen, dat in het laatste geval de zwelling harder, zwaarder en ongelijker van oppervlakte is, dan in het eerste, en dat de voortgang in eene omgekeerde reden heeft plaats gehad; dat is, dat bij deze de zwelling in den beginne grooter was, en vervolgens tot eenen zekeren graad is verminderd; terwijl bij gene de zwelling van een klein onmerkbaar beginsel steeds in grootte en zwaarte is toegenomen.

In den verderen loop van de ziekte heeft echter een meer wezenlijk onderscheid plaats: bij de steeds toenemende grootte, hardheid en zwaarte bekomt de lijder in 't geval van *sarcocoele* nu en dan stekende pijnen, welke als door den bal heenschieten. Deze pijnlijke gewaarwordingen worden monigvuldiger en aanhoudender; de vergrooting der zwelling is nu meer merkbaar, derzelfer zwaarte meer hinderlijk; de lijder klaagt over pijnen, welke zich langs de zaadstreng naar de lendenen uittrekken, inzonderheid wanneer hij eenigen tijd gestaan, of beweging gemaakt heeft. Dit alles
wordt

wordt wel door het opschorten van den bal verminderd, doch geenszins geheel weggenomen. Niet zelden wordt nu ook de zwelling pijnlijk op het aanraken; de zaadstreng deelt daarin, en wordt dik, hard, ongelijk en gevoelig. Verder voortgaande, wordt de pijn, onder het toenemen der zwelling heviger en aanhoudend; de balzak is met verwijde aders bezet, en wordt niet zelden door eene roosachtige ontsteking aangedaan, waardoor eerst lastige jeukte, vervolgens pijn, en ontvelling ontstaat. Op deze of gene plaats spat de zwelling met eenen aanmerkelijken knobbel uit; de huid, hierdoor uitgerekt, ontsteekt, gaat over in verzwering, en uit deze zweer verheft zich een vaste, somtijds zeer gevoelige, somtijds onpijnlijke *fungus*. Op andere tijden ontstaat er, na vooraafgegane ontsteking van de huid, tusfchen deze en de zwelling eene verzameling van etterachtig vocht; de huid breekt op deze plaats open, en er ontlast zich eenig vocht; doch de oorsponkelijke zwelling vermindert niet; in tegendeel spat door deze opening, even als in het vorig geval, een *fungus* uit en er ontstaat eene vuile zweer, met ontlasting van eenen fcherpen stinkenden *ichor*.

Ook het gestel van den lijder ondergaat nu eene zichtbare verandering: zijne krachten nemen merkbaar af; de eetlust vermindert; hij heeft meestal aanhoudende koorts; niet zelden ontdekt men in

den buik harde pijnlijke gezwellen; de pijn in de lendenen is zeer hevig, de plaatselijke onttaarding wint hoe langer hoe meer veld; een gedeelte van de *fungense* oppervlakte versterft, en gaat tot verrotting over; een ander gedeelte spat op nieuw uit; de ontlasting van scherpe vuile *ichor* vermeerdert; de lijder vermageret, teert uit, en bezwijkt eindelijk onder eene reeks van ellenden.

Deze is de gewone loop en uitgang van *sarcocele*, aan zich zelve overgelaten; dusdanig is dezelve door mij, en zeker ook door vele kunstgenooten van alle tijden meermalen waargenomen.

Individuele zoo wel, als andere omstandigheden zijn in staat om eene wijziging aan deze ontwikkeling te geven, zoo dat de ziekte onder deze spoediger, onder gene langzamer haar hoogste toppunt bereikt, of zich eenigzins anders voordoet. De grondoorzaak echter van deze ontwikkeling moet in de natuur van de oorspronkelijke onttaarding gezocht worden, en deze meen ik voor eene *scirrheuse* onttaarding des bals te moeten houden.

Alle *scirrheuse* gezwellen, zoo wel van de ballen, als van andere klierachtige deelen, welke ik door het mes weggenomen, en vervolgens ontleedkundig onderzocht heb, deden mij eene zeer grootte overeenkomst in de onttaarding opmerken, bestaande in eene meestal graauwachtige, vaste zelfstandigheid, uit zeer taaije, digt incingedrongene

gene vezelen zamengesteld, waarin het minste spoor van de oorspronkelijke zelfstandigheid der deelen niet was overgebleven. Die plaatlen, welke op het uitwendig gevoel eene kraakbeenige, en somtijds eene beenige hardheid opleverden, zijn mij bij de doorsnede meestal gebleken, even eens uit bovengemelde vezelen te bestaan, welke, door een sterk vlies omgeven, mindere hardheid hadden, dan men aan dezelve op het gevoel zoude toegekend hebben. Ook heb ik nimmer in dezelve eene wezenlijk kraakbeenige onttaarding gevonden.

Sarcocoele is dus eene scirrheuse onttaarding van den bal, bestaande in eene ziekelijk en eigenaardig gewijzigde levenswerking van het werktuigelijk zamenstel van dit deel, waardoor een, aan deze abnormale levenswerking bijzonder eigen en altijd zich in natuur gelijkblijvend product ontstaat, hetwelk, als eene natuurlijke eigenschap, de vernietiging van de oorspronkelijke bewerktuiging daarstelt, en dus tot een afzonderlijk orgaan overgaat, hetwelk den grondslag van die aandoe-ning in zich bevat, welke men *kanker* noemt, en waarin het altijd zeker alleen door eenen traspwijken voortgang ontaart; hoewel deze voortgang of ontwikkeling, zoo als wij reeds gezegd hebben, aan den invloed van bijzondere omstandigheden onderhevig, dan eens een langer, dan eens een korter tijdsverloop vordert.

En op dezen grond meen ik te mogen stellen,

dat *farcocèle*, even gelijk alle andere scirrheuse aandoeningen, nimmer voor oplossing vatbaar is, en door niets, dan door de wegneming, kan genezen worden. Immers wat kan men van de werking van uit- of inwendige middelen verwachten bij eene aandoening, welke dadelijk het levensbeginfel van een deel heeft aangegrepen, en reeds bij deszelfs ontstaan eene vernietiging van de oorspronkelijke bewerktuiging der deelen heeft te wege gebragt? Zoude men van de werking der geneesmiddelen in dit opzigt eenigen dienst verwachten, zoo moest dit zijn, om deze ont-aarding voor te komen; doch daar derzelve aan-vang zoo onmerkbaar is, en den lijder door geene pijnlijke gewaarwording verwittigt, zoo is dezelve reeds daar, en gevormd, voor dat de lijder bewust is, dat hij eenen vijand met zich omvoert, waarvan hij, indien dezelve niet tijdig genoeg verwijderd wordt, vroeg of laat ontwijfelbaar het slagtoffer wordt.

Nu echter doet zich als van zelf de gewigtige vraag ter beantwoording op of *scirrhus* als een plaatselijk gebrek te beschouwen zij, en of deszelfs wegneming voor een volkomen herstel waarborge.

De verschillende gezigtspunten, waarvan men van HIPPOKRATES tijd af tot op den onzen uit-ging om de natuur van *scirrhus* te verklaren, zoo wel, als de meer of min gunstige uitkomsten
van

van de wegneming van deze aandoening door brand- en bijtmiddelen, of door het mes, hebben deze vraag tot op heden zoodanig onbesslist gelaten, dat men bij al den voortgang en volmaking der heilkunde te dezen aanzien nog bijna op hetzelfde standpunt is gebleven, als waarop men in de middeleeuwen was. Indien men geen vreemdeling in de heilkunde is, zal men al ras zien, dat van alle tijden de grootste mannen zoo wel voor, als tegen de wegneming van *scirrhus* gestreden hebben, en dat zij beide niet minder op theoretische gronden, als op de verschillende uitkomsten, hunne beoordeeling gegrond hebben. Te regt moet dan elk aarselen, om zijn gevoelen aan den dag te brengen bij een geval, waarin men zeker is van altijd tegenpartij te zullen vinden; in kunstgenooten, welken men anders achting en eerbied toedraagt. Van eenen anderen kant echter reken ik het ten aanzien van een onderwerp van zoo veel aanbelang, als dit, eenen pligt, om rondborstig aan de inspraak van zijne overtuiging gehoor te geven, waar het er op aan komt, om volgens voorgestelde inzichten aan zijnen evenmensch nuttig te zijn. Van dit denkbeeld althans houde ik mij verzekerd, dat ook zij uitgegaan zijn, die met mij in gevoelen verschillen; en als zoodanig zal ik het wagen, deze vraag naar mijne inzichten te beantwoorden.

Ik heb boven reeds gezegd, dat in een door
scirr-

scirrhus aangedaan deel het oorspronkelijk organisme vernietigd wordt, en dat er een nieuw orgaan te voorschijn treedt. Gedurende eenen onbepaalden tijd kan de levenswerking van dit deel zich alleen bepalen bij deszelfs onderhoud of vergrooting, en zoo lang dit duurt, is *scirrhus* onschadelijk; doch wanneer het orgaan eenen zekeren trap van vorming gekregen heeft, zoo ontstaat er ontsteking in hetzelfde.

Tot dezen staat geraakt *scirrhus* van zelf en uit eigenen aard; doch bijzondere omstandigheden hebben hierop grooten invloed; en nu eerst herinneren stekende pijnen den lijder den heimelijken vijand, dien hij met zich omvoert. Deze ontsteking in dit, zoo zeer van den natuurlijken staat afgeweken deel, hetwelk ten aanzien van het sensitive aan den invloed van de zenuwen minder onderworpen schijnt, moet dan ook van de gewone ontsteking zoo veel verschillen, als het orgaan zelf van den natuurstaat afwijkt. Hierom duurt het lang, eer dat dezelve zich tot het geheele zamenstel uitstrekt; doch langzamerhand meer veld winnende, verkrijgt het orgaan daardoor meerdere energie; van hier de spoedige toeneming in grootte, en de vermeerdering van pijn. Daar nu de oorzaak van deze ontsteking in de organische zamenstelling van het deel zelf huisvest, zoo is zij niet vatbaar voor oplossing, omdat de oorzaak niet kan weggenomen worden; zij gaat dus

dus tot verettering over, dat is, er wordt eene vloeistof afgescheiden. En daar de natuur van de afgescheidene vochten afhangt van het verscheidend levensbeginfel, of de samenstelling, waarmee het orgaan begaafd is, hetwelk tot de afscheiding dient; zoo moet dit vocht ook hier van eenen bijzonderen aard zijn.

Dit vocht nu werkt als prikkel' op het orgaan; waarin het is afgescheiden; vermeerdert de ontwikkeling van hetzelfde, en doet het eindelijk uitspatten in die verzwering, welke men *openen kanker* noemt.

Men kan dus in den loop van deze ziekte drie tijdperken onderscheiden, als van vorming, van ontsteking, en van verettering of verzwering.

En nu meen ik, uit de opgegevene gronden de voorgestelde vraag aldus te kunnen beantwoorden:

Scirrhus is eene volstrekt plaatselijke aandoening. Derzelfer wegneming in het eerste tijdperk geeft den meesten waarborg voor eene volkomene genezing. In het tweede tijdperk is de gunstige uitslag meer twijfelachtig, en in het laatste schier hopeloos.

Sommigen meenen de grondoorzaak van alle ziekteverschijnselen in de vochten te moeten zoeken, en nemen als zoodanig eene bijzondere afwijking in derzelfer betrekkelijke hoeveelheid of hoedanigheid aan. Anderen stellen de vochten geheel

enal aan de vaste deelen ondergeschikt, en schrijven aan deze laatste bij uitsluiting de grandoorzaken der ziekteverschijnselen toe.

Wederom anderen willen alles aan den invloed der zenuwen onderworpen hebben, en leiden dus ook den ziekte-toestand alleen van de zenuwen af.

Het behoort niet tot mijn bestek, deze gevoelens te ontvouwen, veel minder te beoordeelen; dit houde ik echter voor zeker, dat, daar het onderling verband, of de ineensmelting van vaste en vloeibare deelen, te gelijk met den invloed der zenuwen, tot daarstelling van een organisch geheel gevorderd wordt, het eveneens ten aanzien der grandoorzaken van ziekten onmogelijk is, juiste grenslijnen te plaatsen tusschen het einde van het ééne en het begin van het andere gebied.

Elk afzonderlijk orgaan bezit eene eigene bewerktuiging, en deze bewerktuiging brengt, als oorzaak van haar bijzonder leven, een eigen product voort.

Dit bijzondere leven, hoewel deels in verband staande met, en eenigzins ondergeschikt aan het algemeene, treedt echter, wegens de bijzondere organisatie, als eene afgezonderde positive werking te voorschijn, en is als zoodanig voor eigen lijden vatbaar. In evenredigheid nu van het veranderd werktuigelijk zamenstel van eenig deel moet ook deszelfs werking veranderen, zonder dat de

deze verandering daarom invloed hebbe op de overige ligchaamsdeelen. Doch de meer algemeene uitwerking schijnt uit consensuele aandoening te moeten afgeleid worden, zonder dat men in het verklaren van den *consensus* zijne toevlugt behoeft te nemen tot zoodanige zenuw-verbinding, als het ontleedkundig onderzoek aan den dag legt; welk onderzoek immers wel verre is van genoegzaam te zijn tot de uitlegging van alle sympathische verschijnselen.

Dit nu toegepast op ons onderwerp, levert den grond op voor mijne eerste stelling, dat *scirrhus* eene volstrekte plaatselijke aandoening is; en hieruit volgt dan, dat deszelfs wegneming gedurende het eerste tijdperk, den meesten waarborg geeft, voor eene volkomene genezing. Ik zeg niet *volkomener* waarborg, om reden, dat eene zelfde aandoening in het vervolg van tijd eveneens in een ander orgaan hetzelfde uitwerksel kan hebben. Als men eenen lijder door het gebruik van den koortsbast de koorts heeft afgenomen, zal toch wel niemand willen stellen, dat de lijder in het vervolg nimmer weder door koorts kan aangedaan worden.

Het tweede tijdperk hebben wij gesteld, dat den goeden uitslag der wegneming meer twijffelachtig maakt. Dit tijdperk kenmerkt zich inzonderheid door pijn, en spoedige toeneming der zwelling, en de oorzaak hiervan is ontsteking; dat is, eene verhoogde levens-energie. Daar nu, zoodra deze ont-

ontsteking plaats heeft, de mogelijkheid der afscheiding van eene vloeistof (eigenaardig aan de bijzondere gestellheid van het nu veranderd orgaan, hetwelk tot deze afscheiding dient) gelijktijdig aanwezig is, zoo kan men nu niet meer bepalen, of niet deze afscheiding reeds heeft plaats gehad, en of niet reeds dit afgescheiden vocht (*virus*) door de opflopende vaten is opgenomen, of wel andere deelen reeds begonnen hebben, consensueel door hetzelfde gebrek aangedaan te worden. En dit is de grond van mijne tweede stelling: dat namelijk in dit tijdperk de goede uitslag der wegneming meer twijfelachtig is.

Heeft deze ontsteking zoo lang geduurd, en is daardoor de plaatselijke ontaarding zoodanig toegenomen, dat er eene merkbare of zichtbare afscheiding plaats heeft; dat is te zeggen, is er reeds verettering en verzwering aanwezig; dan mag men te gereeder onderstellen, dat het deel tot dien trap van ontaarding geklommen is; dat de consensuele aandoening van andere organen daarvan zeer wel het gevolg zoude kunnen zijn; terwijl er nu ook absorptie van vochten plaats hebben kan; en om deze reden moet men te regt aan den goeden uitslag der wegneming wanhopen.

Uit het tot hier toe gezegde leid ik dan deze gevolgen af:

1. Vergrooting en verharding van den bal, na ontsteking ontlaan door den overgang van de uit-

gestorte *lymph*a, in een vast bewerktuigd vlies.

2. Zoo lang deze overgang nog geene plaats heeft gehad, en de *lymph*a nog vloeibaar is; zoo lang blijven de vergrooting en verharding vatbaar voor oplossing.

3. De vergrooting en verharding van den bal na ontsteking doen het werktuigelijke van dit deel niet ontaarden, zijn op zich zelve onschadelijk, en gaan nimmer in *scirrhus* of *sarcocoele* over.

4. Schoon het werktuigelijk beginsel van den bal door deze vergrooting en verharding wel geene onttaarding ondergaat; zoo neemt zij echter de vatbaarheid niet weg voor eene organische onttaarding van dit deel: derhalve kan te gelijk met deze verharding de bal door *scirrhus* aangedaan worden.

5. Scirrheuse zwelling van den bal (*sarcocoele*) is eene onttaarding van het organisch beginsel van dit deel, voortgebracht door eene eigene ziekelijk gewijzigde levenswerking van deszelfs samenstellende deelen.

6. Deze onttaarding erkent geene genezing door oplossing, en dezelve doorloopt drie tijdperken.

7. De wegneming met het mes is de eenigste en veiligste wijze van genezen; dezelve kan in het eerste tijdperk met de meeste hoop op eene volkomene herstelling gedaan worden.

8. De bijgebragte genezingen van *sarcocoele* door

door oplossing houd ik voor oplossingen van verhardingen na ontsteking.

De schrijvers, welke het meest van deze genezingen gewag maken, leiden *sarcocoele* van verharding na ontsteking af, en hebben zich met voordeel van mercuriale inwrijvingen bediend; waarvan men onder anderen verscheidene voorbeelden vindt bij RICHERAND, *Nosographie Chirurgicale*.

Men ziet, dat zoo wel de gestelde oorzaak, als de aangewende behandeling, mij grond geeft, om te stellen, dat men deze genezingen niet voor die van *sarcocoele* te houden heeft.

9. *Scirrhus* is in deszelfs eerste tijdperk eene plaatselijke aandoening, en kan niet eerder op het algemeen gestel inwerken, voor dat hetzelfde door bijkomende ontsteking in een afscheidings werktuig is veranderd.

10. Zoodra deze ontsteking plaats heeft, worden ook andere deelen ligter *per consensum* aangedaan, en zoodra de afscheiding volgt, is ook de mogelijkheid daar, dat een gedeelte van dit afgescheiden vocht kan zijn opgenomen.

11. Welke van deze beide oorzaken het meest te vreezen zij, het gevaar voor algemeene werking wordt grooter in het laatste tijdperk; het is nu geene plaatselijke aandoening meer, en de wegneming daarom vruchteloos.

Dat het vocht, in dezen staat der ziekte afge-
ge-

gescheiden, voor opslorping vatbaar is, en vervolgens aan andere deelen dezelfde aandoening kan overbrengen, kan men, dunkt mij, met hetzelfde regt stellen, als men de absorptie der stof bij de inenting der kinderpokken aanneemt; en gelijk bij de pokken de huid het orgaan is, waarop zich de werking van de pokstof uitsluitend bepaalt, zoo ziet men het kankermet inzonderheid de klierachtige organen aandoen. Het is immers niet zeldzaam, dat men bij openen kanker de klieren in den omtrek gezwollen aantreft, en vooral die genen, welke door gemeenschap van de water-vaten met de oorspronkelijk aangedane in eene bijzondere betrekking staan.

Mijn gevoelen te dezen aanzien met meerdere bewijzen te staven, zou mij te ver buiten de grenzen van mijn tegenwoordig plan leiden.

Gaarne onderwerp ik het voorgestelde aan de beoordeeling van bevoegde en meer verlichte kunstgenooten.

Even min, als ik mij gaarne bespiegelende redenering, dikwerf allcen het voortbrengsel van de studeerkamer, laat opdringen, mag ik dit ook van anderen vergen.

Ik vertrouw echter, dat mijne meening den toets der ondervinding kan doorstaan; en wanneer men deze op den voorgrond stelt, zal men toch wel met de theorie, hoedanig die ook zijn moge, het minst gevaar loopen van te schaden.

Na dus de omstandigheden aangetoond te hebben, onder welke het mij voorkomt, dat *sarcocele* moet en met vrucht *kan* weggenomen worden, zal ik overgaan tot de beschrijving van die gevallen, welke ons te dezen aanzien in het *Nosocomium* zijn voorgekomen; en deze bepalen zich tot vier, terwijl bij eenen vijfden lijder de wegneming van den bal door eene voorafgegane verzwering gevorderd werd. De vier eerste lijders waren van onderscheiden leeftijd, en hadden reeds elders verschillende geneesmiddelen vruchteloos beproefd. Bij éénen waren de aders van de zaadstreng variceus uitgezet; bij de overigen was de zaadstreng, hoewel de zwelling der ballen aanzienlijk groot was, gezond. Allen zijn zij gelukkig hersteld, en voor zoo veel mij bewust is, tot hier toe welvarend.

Om min noodzakelijke uitgebreidheid te vermijden, acht ik, daar de kunstbewerking bij allen op dezelfde wijze verrigt is, het overbodig, ieder geval in het bijzonder op te geven, en zal mij dan daarom alleen bij eene algemeene opgave bepalen, en deze in de eerste plaats uitstrekken tot de operatie zelve, om vervolgens daaruit eenige aanmerkingen te ontleenen.

Na dan wel overtuigd te zijn, dat het gebrek in de termen valt, van alleen door de wegneming van den bal te kunnen genezen, laat ik den lijder plaatsen op eene tafel van geschikte hoogte, met
een

een matras voorzien, en plaats mij aan deszelfs regter zijde. Het haar weggeschoren zijnde, doe ik, indien de grootte van den bal zulks toelaat, de huid aan de bovenzijde van het gezwel in eene dwarse plooï opligten, en doorsnijd de huid en het vetvlies, vervolgens deze snede, op het geleide van eene sonde, tot aan het onderste gedeelte van het gezwel uitstrekkende.

Indien de zeer aanmerkelijke zwelling van den bal de huid zoodanig spant, dat men geene plooï kan maken, omvat ik den bal aan de onderste zijde met de linker hand, druk denzelven naar voren, en span door eene tegengestelde rekking, met den duim en de vingers, waarmede ik den bal omgeven heb, de huid, om vervolgens van boven naar beneden de insnijding te maken. Meestal dringt de snede, zoo wel in het ééne, als in het andere geval, aan de bovenzijde op de zaadstreng, niet zoo diep door, dat dit deel geheel ontbloot is; er blijft gemeenlijk eenig vetvlies overig, hetwelk dan nog moet doorgesneden worden, en hetwelk zich gemakkelijk met een pincet laat vatten en afzonderen. De bal, dus met de zaadstreng ontbloot zijnde, laat zich gemakkelijk van den *saccus scroti* afscheiden, en in weinige, van boven naar beneden gerigte sneden heeft men den bal van den balzak verwijderd.

Nu ligt ik den bal, in de linker hand bevat en gesteund, bovenwaarts, en maak de zaadstreng

van het vetvlies aan de onderzijde los. De zaadstreng, geheel los gemaakt zijnde, doe ik tusfchen den duim en de twee voorfte vingers van eenen helper, die tegen mij overftaat, ftendig vatten, en doorsnijdt dezelve in ééne snede. Dit gedaan zijnde, vat ik de flagader met een pincet, zonder dezelve van de zenuw af, en leg dan eenen band om dezelve. Zijn er meerdere flagaderen van aanbelang, gelijk dikwijls gebeurt, zoo moeten deze even eens onderbonden worden. Eindelijk zuiver ik de wonde van het aanhangend bloed, door middel van eene in laauw water bevochtigde spons, breng de wanden der wonde tot elkander, overdek dezelve met droog plukfel en eenen drukdoek, bevestigd door het T verband.

Ten aanzien van de infnijding is het mij van aanbelang voorgekomen, om dezelve hoog genoeg te maken. Zij moet zich in alle gevallen tot aan, zoo niet tot even boven den rand van den buikring uitftrekken, dewijl men hierdoor veel gemak verkrijgt tot het onderbinden der bloedvaten. Dit laafte, de onderbinding namelijk der bloedvaten, is geen onbeduidend gedeelte van deze kunstbewerking; en hierop is de reden gegrond, dat daartoe door onderscheidene fchrijvers verfchillende wijzen zijn aanbevolen. De moeite, welke zich voornamelijk tegen de onderbinding opdoet, is gelegen in het terugtrekken van de zaadstreng, onmiddelijk na derzelfver doorsnijding.

Bij

Bij de lijdens, die ik in het *Nosocomium* geopereerd heb, was de zaadstreng gezond, zoo dat ik dezelve digt bij den bal konde doorsnijden. Evenwel is het mij eenige malen voorgekomen, dat zij den helper, die dezelve vasthield, ontslipte. In mijne bijzondere praktijk ben ik dikwijls genoodzaakt geweest, om de zaadstreng niet ver van den buikring te doorsnijden, zoo dat het bijna onmogelijk was, om dezelve vast te houden; en hoe zeer zij zich ook terug trok, is het mij nimmer mislukt, om de bloedvaten met het pincet te vatten, naar buiten te brengen, en te onderbinden. Na de onderbinding van de voornaamste bloedvaten verrigt te hebben, houd ik eenige ogenblikken eene warme, natte spons op de wonde, omdat de prikkeling der doorsnede de vaten dikwijls krampachtig doet zamentrekken; welke krampachtige toestand gewoonlijk spoedig door eene vochtige warmte word weggenomen. Indien er dan, na verloop van eenige ogenblikken, geene bloeding van aanbelang ontstaat, reken ik mij hier tegen genoegzaam verzekerd.

Uit de vergelijking van andere gevallen tot deze besluitende, zou ik aan het medebinden van de zenuw zoo vele zwaarigheid niet hechten. Ik kan echter niet ontkennen, dat ik in alle gevallen, en zoo ook in deze, altijd huiverig ben geweest, zulks te doen: dit houd ik altans voor zeker, dat uit derzelve vermindering geen kwaad kan ont-

staan, indien de zekerheid van de onderbinding daardoor niets lijdt.

Van de veelvuldige voorbeelden, welke mijne praktijk mij van deze kunstbewerking heeft opgeleverd, heb ik noch nadeelige bloeding, noch zenuw-toevallen zien ontstaan; en dit maakt mij te huiveriger, om eene andere methode te bezigen, offchoon de wijze van MURZINNA, door den verdienstelijken Heer WACHTER zoo wel theoretisch, als practisch-nuttig voorgesteld en aangeprezen (*w*), wegens hare meerdere eenvoudigheid, veel aantrekkelijks heeft.

De behandeling der wonde na de kunstbewerking rigt ik naar de bijzondere omstandigheden in. Is de bal zeer groot geweest, en dus de balzak aanmerkelijk uitgerekt en verdund, zoo dat dezelve zich na de kunstbewerking niet kan zamentrekken; zoo vul ik den zak met zacht plukfel zeer los op, en leg het midden van een vierhoofdij langwerpig stuk linnen onder den balzak ter ondersteuning, zoo dat de beide hoofden van ieder einde zich ter zijde van de roede kruisen, en vervolgens aan het rondgaand gedeelte van het T
ver-

(w) Ι'ΠΠΟΚΡΑΤΗΣ. MAGAZIJN, toegewijd aan den geheel en omvang der GENEESKUNDE, beschouwd als WETENSCHAP en KUNST. 1e Deel, bladz. 305 en vervolg.

verband bevestigd worden. Bij het afnemen van het eerste verband heb ik den balzak altijd genoegzaam samengetrokken gevonden, om de randen der wonde door eene kleefpleister tot malkander te bepalen. Indien de balzak zich onmiddellijk na de operatie te zamentrekt, hetgeen meestal het geval is, wanneer de bal geene buitengewone grootte heeft; zoo leg ik dadelijk kleefpleisters aan, zonder plukfel in den zak te brengen.

Het is mij onder de genezing meermalen voorgekomen, dat de randen der wonde neigen, om binnenwaarts om te krullen; door het aanleggen van kleefpleisters en een geschikt verband, gewijzigd naar de bijzondere omstandigheden, heb ik altijd deze neiging gemakkelijk kunnen tegengaan.

Eenmaal zag ik na deze operatie de bloedige hechting bezigen. De wond-lippen werden hierdoor nauwkeurig aan elkander gebragt, en het was fraai om te zien, hoe eene aanzienlijke wonde in een oogenblik genoegzaam geheel verdwenen was. Na verloop van eenige dagen was dit echter zoo fraai niet meer. Er had zich veel bloed in den, als het ware, gesloten zak opgehoopt, waardoor hevige pijn, zwelling en ontsteking ontstond; de onderste hechting was los gescheurd, en men zag zich genoodzaakt, ook de overige, welke bijna doorgescheurd waren, los te snijden, om ontspanning aan de zwelling, en ontlasting aan het geronnen bloed te geven. Men had dus met de

hechting niets gewonnen, en de lijder had daardoor vele smarten geleden.

Eene enkele ongunstige uitkomst is zeker niet voldoende, om de waarde van eene door velen aangeradene methode te verkleinen. Deze ééne ongelukkige uitkomst zou mij ook niet terughouden hebben, om de hechting in voorkomende gevallen te bezigen; maar er deden zich bij mij zwarigheden op, welke mij toeschijnen in den aard der zake zelve gelegen te zijn, hierin bestaande, dat, hoe nauwkeurig men ook de bloedvaten mag onderbinden, er altijd, uit de groote oppervlakte van den verwonden balzak (want zelden zal men den bal zonder aanhechting aan den balzak vinden (x)) eene meerdere of mindere hoeveelheid bloed moet uitvloeijen, aan hetwelk men den uittogt naar buiten door de bloedige hechting belet, en bij welks aanwezigheid zoo wel het doel der hechting, om de genezing der wonde door de eerste intentie te verkrijgen, verijdeld wordt, doordien de oppervlakten niet met elkander in dadelijke aanraking kunnen komen; als de zamentrekking van den zak, welke toch voor de
ge-

(x) Vooral niet in die gevallen, alwaar de bal aanzienlijk vergroot is. Waar de zwelling van den bal niet aanzienlijk was, heb ik dezelve wel los in den balzak gevonden, doch in dit geval heeft de wond, doordien zich de balzak dadelijk na de wegneming der bal zamentrekt, zoo weinig uitgebreidheid, dat althans hier de hechting overbodig zoude zijn.

genezing van het hoogste aanbelang is , verhinderd wordt.

Kan er dus nadeel door de bloedige hechting ontstaan , zoo moet de vraag zijn : welke voordeelen beoogt men daarmee ? — eene spoedige genezing , is gewis het antwoord.

Onder de lijders , welke ik zonder hechting behandeld heb , was er één , die binnen drie weken volkomen genezen was , en van geen en heeft de genezing langer dan zes weken geduurd. Dit is dus zulk een lange tijd niet , vooral als men daarbij in aanmerking neemt , dat men den lijder , door de hechting na te laten , altijd van veel pijn verschoont , en dikwijls nadeelige gevolgen voorkomt. Had men genoegzamen steun in de omliggende deelen , om de oppervlakten der wonde zoodanig tegen elkander te bepalen , dat de uitzijpeling van bloed daardoor belet werd , en dat de geheele raauwe oppervlakte naauwkeurig tegen elkander in aanraking konde gebragt en gehouden worden ; zoo zoude het voordeel der hechting niet te ontkennen zijn. Daar ik echter niet kan inzien , hoedanig men dit hier kan verkrijgen , blijven mij nog groote bedenkingen tegen het wezenlijk voordeel der bloedige hechting in dit geval bij.

De vijfde lijder werd in het *Nosocomium* van inwendige ziekten opgenomen , en laboreerde sedert verscheidene jaren aan *sijphilitische* ziekte ; welke ziekte zich door veelvuldige zweren op de
op-

oppervlakte des ligchaams en aan de *genitalia* kenmerkte.

Onder deze was er eene zweer aan het *scrotum*, waaruit zich een *fungus* verhief, gepaard met aanhoudende ontlasting van een dun, geel, scherp vocht. Onder het gebruik van de aangewezen in- en uitwendige middelen verbeterde zich het aanzien der overige zweren, en velen kwamen tot volkomene genezing. De zweer echter aan het *scrotum* bleef in denzelfden toestand; de huid was met den bal vast vereenigd, en deze een weinig vergroot, verhard, ongelijk van oppervlakte, en in de verzwering begrepen. Na dat de meest doelmatige middelen door de Hoogleeraren THEUSSINK en STRATINGH eenen geruimen tijd waren aangewend, zonder ten aanzien van den ontaarden toestand van den bal of deszelfs verzwering eenige verbetering te weeg gebragt te hebben, besloten wij gezamenlijk tot de wegneming van denzelfden.

De bijzonderheden, welke deze operatie van de reeds vermelde onderscheidden, bestonden hierin, dat een gedeelte van de ontaarde en aan den bal vastgegroeide huid mede moest weggenomen worden. Te dien einde deed ik twee halfmaanswijze sneden, welke van boven en beneden in elkander liepen, en in hun midden de aangegroeide en ontaarde huid bevatten.

Na het wegnemen van den bal ontstond er weinig bleeding, en daar de bal niet aanmerkelijk ver-

vergroot was; waren de bloedvaten noch menigvuldig, noch buitengewoon verwijd. Dit deed mij besluiten, om dezelve niet te onderbinden. Ik bedekte de wonde met droog plukfel, eenen drukdoek en het gewone verband.

Er volgde geene bloeding van eenig aanbelang; en de lijder genas spoedig en volkomen.



B I J V O E G S E L.

In het laatste van het afgelopen jaar had ik dit werkje reeds voor de drukpers gereed, en had gehoopt, dat hetzelfde nog voor het einde van dat jaar het licht zoude zien; toevallige omstandigheden echter hebben de uitgave tot op heden vertraagd.

Dit is oorzaak, dat ik thans ten aanzien van het eerste Hoofddeel, betreffende *de steensnijding*, hier nog kan bijvoegen, dat de beide eerst geopereerden tot op heden volkomen welvarend zijn; doch dat het derde voorwerp, hoewel overigens gezond, nog eene kleine fistuleuse opening heeft, waaruit zich nu en dan niet alleen urine, maar ook dunne drekstof ontlast, hetwelk aanduidt, dat het *intestinum rectum* eenigzins beleedigd is. Deze ontlasting van *faeces* is eerst verscheidene weken na de operatie aangevangen, en het komt mij niet onwaarschijnlijk voor, dat het voorste gedeelte van den regter darm bij de kunstbewerking eenige kwelling in deszelfs uitwendige vliezen heeft ondergaan. Ik schrijf dit vooral toe aan het geweldig schreeuwen en persen van het kind onder de operatie, waardoor de ingewanden, met kracht op het bekken aangedrongen, den hals van de blaas nader tegen het *intestinum rectum* zullen aangeperst hebben. Ook komt het mij voor, dat het steenmes nog te veel breed-

breedte gehad heeft (y). Ik acht mij verplicht, op deze bijzonderheid de aandacht van mijne kunstgenooten te vestigen, omdat dit minder voor eene bestemde en in alle gevallen voldoende opgave vatbaar is, dan wel door het oordeel moet bepaald worden.

Wat ten aanzien van het *steenmes* gezegd is, geldt ook met betrekking tot de *sonde*.

Eene naauwkeurige ontleedkundige kennis van de betrekkelijke evenredigheid der deelen tot elkander, in de bijzondere leeftijden beneden dien der volwasfenen, moet in alle gevalle ten grondslag leggen.

In de vorige maand (Mei) heb ik nog eenen ongelukkigen, uit 's Lands dienst ontslagenen lijder, die gedurende een jaar in het militair hospitaal alhier ellendig had doorgebracht, geopereerd van twee blaassteen. Offchoon de operatie zeer zamengesteld en moeilijk was, is de wonde in veertien dagen gesloten geweest, en de lijder verliet binnen drie weken volkomen hersteld het *Nosocomium*.

Ik heb dit geval alleenlijk willen aanstippen, om hetzelve te doen dienen ter meerdere bevestiging

(y) Ik heb mij bij deze operatie van hetzelfde mes bediend, waarmee ik de operatie aan het eerste voorwerp heb gedaan, en hetwelk aan zijn meest convexe gedeelte vijf lijnen breedte heeft; daar ik geloof, dat voor een kind van vijf jaren, zoo als dit was, en hetwelk voor zijnen ouderdom nog bovendien zeer klein was, eene breedte van vier lijnen voldoende en veiliger zoude geweest zijn.

ging van de beproefde deugdzzaamheid van de methode van LANGENBECK; terwijl hetzelfde van te veel aanbelang is, om zoo ten opzichte van het geen bevorens met den lijder heeft plaats gehad, als met betrekking tot de operatie zelve en dier gevolgen, niet in alle deszelfs bijzonderheden bekend te worden.

Voorts heb ik de afbeelding der steenen in hunne natuurlijke gedaante en kleur, en in derzelfver doorsnede hier bijgevoegd, te gelijk met de aanwijzing van hunne bestanddeelen.

Met betrekking tot de operatie van de *Cataract* zijn mij behalve de hier medegedeelde naderhand nog verscheidene gevallen voorgekomen, welke allen mijn gevoelen omtrent de voorkeur, die deze manier van opereren boven de anders gebruikelijke heeft, volkomen bevestigen.

De oude man, waar van men bladz. 62 melding vindt gemaakt, is voor eenige weken bij mij geweest; het geopereerde oog is volkomen wel, en hij ziet daarmede zeer goed. Een reis van 16 uren naar zijne woonplaats op het Hoogeveen in Drenthe, in ongunstig weder, meestal te voet, en zoo kort na de operatie afgelegd, deed naauwelijks eenen zoo gunstigen uitslag verwachten.

GRONINGEN

DE SCHRIJVER.

in Junij 1816.

VERKLARING DER PLATEN.

PLAAT I.

Fig. 1—2—3—4 vertoonen de buitenste oppervlakte der steenen.

Fig. *a—b—c—d* de doorsnede van de boven geplaatste figuren.

Fig. 1. weegt 4 dragma's en 10 greinen.

Fig. 2. — 5 oncen, 1 dragma en 18 greinen.

Fig. 3. — 3 dragma's en 15 greinen.

Fig. 4. — 40 greinen.

Fig. 2 en 3 zijn ten aanzien van derzelver bestanddeelen meer of min gelijksoortig, en bestaan uit *phosphas ammoniæ magnesiæ*, *phosphas calcis* en *uras ammoniæ*.

Fig. 1 bestaat uit dezelfde deelen, doch bevat minder *phosphas calcis*.

Fig. 4 de kleinheid van dezen steen liet niet toe, om de proefnemingen tot in de meest mogelijke bijzonderheden uit te strekken: het is echter genoegzaam gebleken, dat dezelve behoord tot de *oxalates calcis* steenen.

De drie eerste figuren vertoonen het werktuig in zijn geheel. Fig. 1 dat van het linker oog aan de zijde van de dekplaat, welke, in eene groeve gevat, van onderen (bij *h*) wordt ingeschoven. Fig. 2 het werktuig voor het regter oog aan dezelfde zijde, de dekplaat weggenomen zijnde, om de inwendige samenstelling te zien. Fig. 5 het werktuig voor het linker oog op zijde.

Fig. 4, 5 en 6 deelen van het werktuig.

a. a. a. a. den ring, uitloopende in een uitsteekfel, * * * zichtbaar in Fig. 1, 2 en 6, hetwelk gekeerd wordt naar den binnen-ooghoek.

b. Groeve in dit uitsteekfel, dienende, om het mesje bij het afspringen niet tegen den rand te doen stoten.

c. c. c. c. Uitsteekfel ter ondersteuning van het boven-ooglid.

d. d. d. Het mesje, welks slaaf (bij *e*) aan den koker vastgeschroefd is.

f. Klein zilveren uitsteekfel, waardoor de slaaf van het mesje bepaald wordt.

g. h. De stelschroef, om het mesje (*d*) te doen rijzen en dalen.

i. i. De veêr.

k. k. Schroef ter vasthechting van de veêr.

l. l. l. Spanner van de veêr.

m.

m. 'Tegenveêr, waardoor het mesje de veêr (*i*) moet volgen.

n. n. n. Fig. 1, 5 en 4 den afdrucker der veêr.

o. o. Veêr van den afdrucker. Fig. 3 en 4.

p. Fig. 4. Pal in het bovenste gedeelte van de dekplaat, gehecht aan de bovenzijde van den afdrucker (*n*), vallende tusfchen de veêr (*i*) en de ftaaf van het mesje (*a*), in Fig. 5. van boven te zien.

Fig. 6. *q. r. s.* Losfe ring, in den koker gefchroefd bij (*s s*). *q.* De holte van den ring, welke de *cornea* omvat. *r. r.* De hoek van den ring.

De koker van het werktuig en de ringen zijn van zilver, het overige is ftaal.

Fig. 7. De naald, om de *capsula lentis* te openen.

Fig. 8. De kromming van de naald.

Fig. 9. Het lepelsgewijze werktuig van DAVIËL.

a. De holte van den lepel. *b.* Een fchroefdraaijer ter losmaking of aanschroeven van den ring (bij *s*) Fig. 5.

Fig. 10. De kromming van dit werktuig.

Fig. 11. Een gewoon pincetje.

Fig. 12. Deszelfs punt aan de binnenzijde.

Fig. 13. Het pincet op zijde.



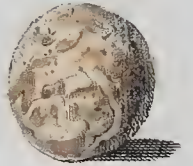
Fig. 2.



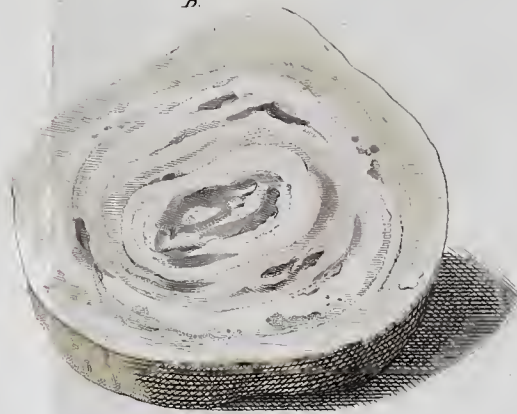
Fig. 1.



Fig. 3.



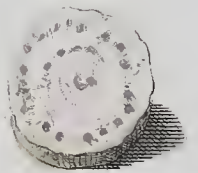
B.

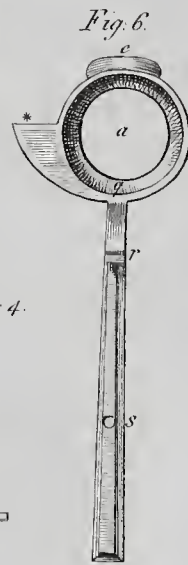
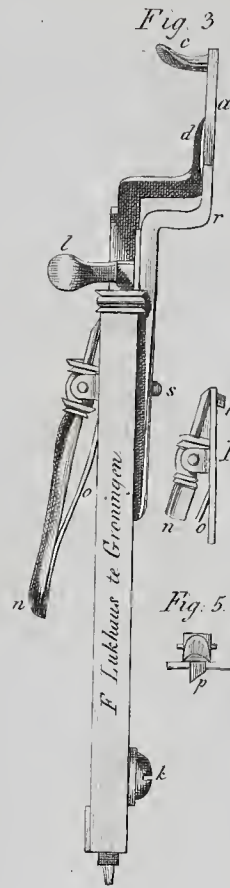
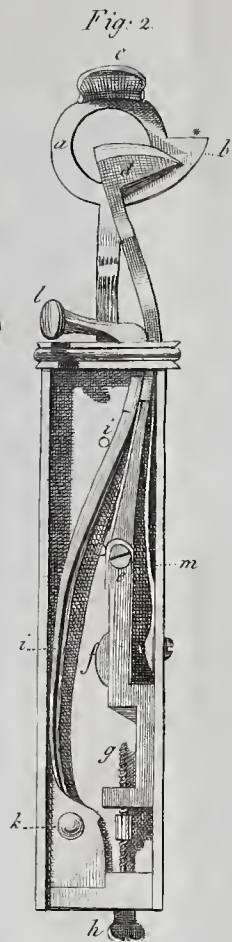
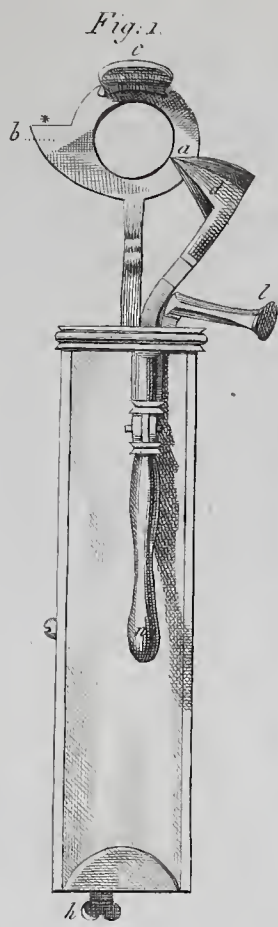


A.



C.





F. Lukhuys te Groningen.

